

Association Pour un Maroc Meilleur

Adresse Postale :

Association Pour un Maroc Meilleur

5122 Côte des Neiges C.P. 49611

Montréal, Québec

H3T 2A5

CANADA

Courriel:

info@PourUnMarocMeilleur.com

Fiche de projet

Association

Année scolaire :

Reçu le :

Table des matières

Coordonnées des responsables	4
Objet de la demande	6
Détails du budget prévu pour les opérations décrites dans les sections précédentes :	10
Liste des bénéficiaires : (s'il y a lieu).....	16
Fournisseurs	22
Autres informations pertinentes	23
Signatures	24

Coordonnées des responsables

Association responsable du projet :

Nom :
Numéro d'enregistrement :
Date de création :
Nombre d'effectifs de l'association :
Adresse postale :
Site Internet :
Tél. :
E-mail :
Noms des partenaires (s'il y a lieu) :

Membre de l'exécutif de l'association responsable du projet :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. :
E-mail :

Responsable au niveau de l'établissement concerné :

Nom :
Prénom :
Nom de l'établissement :
Adresse de l'établissement :
Tél. :
E-mail :

Objet de la demande

Veillez cocher la case correspondant à votre demande :

Accès scolaire (Exemples: Bicyclettes, autobus ...)

Fournitures scolaires (Exemples: cartables, fournitures scolaires...)

Infrastructures et équipements (Exemples: accès aux sanitaires, ordinateurs, tables ...)

Sensibilisation et partage de connaissances (Exemple: journée pédagogique, consultation, conseils...)

Soutien aux enseignants (Exemples: Formation, soutien pédagogique, ...)

Veillez compléter dans la section ci-après les informations relatives à votre demande.

1. Accès scolaire

- Date de début du projet :
- Lieu de la réalisation :
- Objectif du projet :
- Public concerné par le projet :
- Coût total du projet :
- Autres sources de financement du projet :
- Plan d'implantation du projet :
- Plan de suivi de la réalisation :
- Stratégie d'évaluation du projet (s'il y a lieu)¹ :

1. Appui scolaire et parascolaire

- Date de début du projet :
- Lieu de la réalisation :
- Objectif du projet :
- Public concerné par le projet :
- Coût total du projet :
- Autres sources de financement du projet :
- Plan d'implantation du projet :
- Plan de suivi de la réalisation :
- Stratégie d'évaluation du projet (s'il y a lieu)¹ :

1. Infrastructures et équipements

- Date de début du projet :
- Lieu de la réalisation :
- Objectif du projet :
- Public concerné par le projet :
- Coût total du projet :
- Autres sources de financement du projet :
- Plan d'implantation du projet :
- Plan de suivi de la réalisation :
- Stratégie d'évaluation du projet (s'il y a lieu)¹ :

1. Senbilisation à l'éducation

- Date de début du projet :
- Lieu de la réalisation :
- Objectif du projet :
- Public concerné par le projet :
- Coût total du projet :
- Autres sources de financement du projet :

¹Dans le cadre de sa politique d'amélioration continue de son soutien aux associations, PMM tient à avoir un suivi à la fin de l'implantation du projet. Cela permettra de partager votre expérience avec d'autres organismes et apporter des améliorations pour les prochains projets.

- Plan d'implantation du projet :
- Plan de suivi de la réalisation :
- Stratégie d'évaluation du projet (s'il y a lieu) ¹ :

1. Soutien aux professeurs

- Date de début du projet :
- Lieu de la réalisation :
- Objectif du projet :
- Public concerné par le projet :
- Coût total du projet :
- Autres sources de financement du projet :
- Plan d'implantation du projet :
- Plan de suivi de la réalisation :
- Stratégie d'évaluation du projet (s'il y a lieu) :

Détails du budget prévu pour les opérations décrites dans les sections précédentes :

Articles	Prix unitaire	Quantité	Prix
Coût total TCC			

Nom	Prénom	Classe

Nom	Prénom	Classe
Nombre total d'élèves		

Fournisseurs

Veillez préciser les coordonnées de tous les fournisseurs impliqués dans le projet :

Nom :

Adresse :

Tél. :

Nom :

Adresse :

Tél. :

Autres informations pertinentes

(S'il y a lieu, veuillez fournir toute autre information pertinente se rapportant au projet de partenariat entre votre association et l'Association P.M.M)

Signatures

En signant ce document, les signataires:

- déclarent avoir lu et approuvé l'ensemble du document.
- certifient que les informations fournies sont véridiques et complètes (sans omission volontaire).
- s'engagent à respecter le déroulement précis du projet selon les déclarations faites dans le présent document.
- comprennent que la soumission du présent document **ne signifie pas que les projets qui y sont décrits seront automatiquement acceptés.** Il s'agit de l'étape de présélection obligatoire qui permettra d'évaluer votre demande en fonction des critères d'acceptation et des limites budgétaires établis par l'association PMM.

(Les membres de l'exécutif de l'association P.M.M se réservent le droit, en cas de manquement aux conditions ci-dessus, d'arrêter le projet, de suspendre les fonds alloués et de poursuivre à la judiciaire les personnes ayant fraudé).

Signatures:

- J'approuve avoir pris connaissance et accepté toutes les conditions mentionnées ci-dessus :

Membre de l'exécutif de l'association responsable du projet : Signature : Date :

Autre responsable : Signature : Date :

Directeur de l'établissement scolaire: Signature : Date :

Membre de l'exécutif P.M.M : Signature : Date :