

# FORMULAIRE UNIQUE

## VOLET 3 : Projets de concertation culture-éducation

### DEMANDE À REMPLIR PAR L'ÉCOLE ET ENVOYER UNE COPIE À L'INSTITUT TSHAKAPESH

NOM DE L'ÉCOLE : \_\_\_\_\_  
DIRECTRICE(TEUR) : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIE : \_\_\_\_\_

#### ÉTAPES N<sup>OS</sup> 1 ET 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET DE CONCERTATION

(Se référer au programme avant de remplir)

NOM de l'organisme culturel concerté : \_\_\_\_\_

TITRE DU PROJET : \_\_\_\_\_

L'organisme est inscrit au Répertoire: **OUI**  La fiche accompagne la demande: **OUI**

L'organisme culturel a été contacté: **OUI**  Nom de la personne contactée: \_\_\_\_\_

Joindre en annexe la description du projet de concertation en décrivant: la collaboration entre les enseignants et les partenaires culturels, en indiquant les retombées espérées pour les jeunes.

Description du projet jointe: **OUI**  Obligatoire

Dates du projet. Début: J: \_\_\_\_\_ / M: \_\_\_\_\_ / A: \_\_\_\_\_ Fin: J: \_\_\_\_\_ / M: \_\_\_\_\_ / A: \_\_\_\_\_

Nombre d'heures consacrées par l'organisme culturel: \_\_\_\_\_: Nombre d'élèves concernés: \_\_\_\_\_

Autres partenaires: \_\_\_\_\_ Montants en argent: \_\_\_\_\_ \$ en services: \_\_\_\_\_ \$

Coût total prévu: \_\_\_\_\_ \$ Prévisions budgétaires détaillées jointes en annexe: **OUI**  (Obligatoire)

#### ÉTAPE N<sup>O</sup> 3 (Se référer au programme avant de remplir)

LE CONSEIL DE BANDE GESTIONNAIRE DE L'ÉCOLE A ACCEPTÉ LE PROJET: **OUI**

La lettre d'engagement du Conseil de bande est jointe: **OUI**  (Obligatoire)

Montant auquel s'est engagé le conseil de bande (au moins 25 %) \_\_\_\_\_ \$ (obligatoire)

DATE DE LA DEMANDE: \_\_\_\_\_ NOM DIRECTION: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_

### RÉPONSE À REMPLIR PAR L'INSTITUT TSHAKAPESH ET EN ENVOYER UNE COPIE À L'ÉCOLE

#### ÉTAPES N<sup>OS</sup> 4, 5, 6, 7 (se référer au programme avant de remplir)

LE COMITÉ DE SÉLECTION DES PROJETS A SIÉGÉ LE: \_\_\_\_\_

VOTRE PROJET A ÉTÉ RETENU: **OUI**  **NON**

**SI VOTRE PROJET A ÉTÉ REFUSÉ:** Veuillez nous contacter pour de plus amples renseignements. Veuillez informer l'organisme culturel et le (conseil de bande de la décision du Comité de sélection.

**SI VOTRE PROJET A ÉTÉ ACCEPTÉ:** Veuillez informer l'organisme culturel et le Conseil de bande de la décision du Comité de sélection et poursuivre la préparation de vos élèves.

Le montant maximal de l'aide prévue est de: \_\_\_\_\_ \$ et ne peut en aucun cas excéder 75 % du montant des factures admissibles reçues avec le rapport d'activités.

DATE DE L'ENVOI: \_\_\_\_\_ NOM DU RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_

### RAPPORT À REMPLIR PAR L'ÉCOLE ET EN ENVOYER UNE COPIE À L'INSTITUT TSHAKAPESH

#### ÉTAPES N<sup>OS</sup> 8, 9 (Se référer au programme avant de remplir)

NOM de l'organisme culturel concerné: \_\_\_\_\_

TITRE DU PROJET: \_\_\_\_\_

Nombre d'heures consacrées par l'organisme culturel: \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves concernés: \_\_\_\_\_

Préscolaire: 4 ans: \_\_\_\_\_ 5 ans: \_\_\_\_\_

Primaire: 1<sup>re</sup> année: \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 4<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 5<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 6<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_

Secondaire 1<sup>re</sup> année: \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 4<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_ 5<sup>e</sup> année: \_\_\_\_\_

#### MATIÈRES SCOLAIRES MISES À CONTRIBUTION :

ENCERCLER L'INDICE DE SATISFACTION : faible(3) (4), moyen (5) (6), bon (7) (8), très bon (9) (10).

Utiliser, si nécessaire, de la feuille pour plus de commentaires et ne pas oublier de photocopier les deux pages.

Ci-joint, en annexe, s les factures inhérentes au projet: **OUI**  (obligatoire) Montant global \_\_\_\_\_ \$

DATE DE L'ENVOI: \_\_\_\_\_ NOM DU RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_

### BILAN À REMPLIR PAR L'INSTITUT TSHAKAPESH

#### À CONSERVER ET EN ENVOYER UNE COPIE À LA DIRECTION DE LA CÔTE-NORD DU MCCCC

#### ÉTAPE N<sup>O</sup> 10 (Se référer au programme avant de remplir)

Montant envoyé au Conseil de bande: \_\_\_\_\_ \$, le \_\_\_\_\_

DATE DE FIN: \_\_\_\_\_ NOM DU RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_