**Fondation Medavie – Expression d’intérêt**

**Accès à un mode de vie actif**

Tous les organismes qui souhaitent demander une subvention à la Fondation Medavie doivent d’abord remplir le présent formulaire d’expression d’intérêt pour déterminer si leur projet est admissible et correspond aux critères de financement.

Dans le cadre du domaine d’intérêt **Accès à un mode de vie actif**, notre but est d’améliorer l’accès à un mode de vie actif et le niveau d’activité physique, plus particulièrement en favorisant une participation accrue aux activités physiques dans une population donnée.

**1.** **Coordonnées**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme : | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Numéro et rue : | | |  | | | | | | | Ville : |  | | | | |
| Province : | |  | | Code postal : | |  | | | No de téléphone : | | | |  | | |
| Nom de la personne-ressource : | | | | | | | |  | | | | | Titre : | | |  |
| Courriel : | |  | | | | | | | Site Web de l’organisme : | | | | | |  | |

**2.** **Renseignements sur votre organisme**

Quelle est la mission de votre organisme? (Maximum de 75 mots)

|  |
| --- |
|  |

Votre organisme est-il un organisme de bienfaisance enregistré auprès de l’Agence du revenu du Canada ou un autre donataire reconnu?

Si vous avez répondu oui, veuillez fournir le numéro d’organisme de bienfaisance enregistré de votre organisme émis par l’Agence du revenu du Canada :       RR

Si non, votre organisme n’est pas un donataire reconnu. Vous devez présenter votre demande avec un organisme qui est un donataire reconnu admissible et qui agira comme intermédiaire pour la subvention.

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le nom de l’organisme qui agirait comme intermédiaire pour la subvention? |  |

**3.** **Renseignements sur le financement demandé**

1. Décrivez comment la subvention demandée serait utilisée pour améliorer l’accès à un mode de vie actif et la participation à des activités physiques. (Maximum de 150 mots)

|  |
| --- |
|  |

1. Énumérez ci-dessous les ressources, activités et autres coûts de l’ensemble du projet qui seraient financés en partie ou en totalité par la subvention demandée.

|  |  |
| --- | --- |
| Ressources (y compris le personnel et l’espace), activités et autres coûts | Coût total estimé de l’élément  *(Coût total pour votre organisme)* |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| COÛT TOTAL ESTIMÉ DU PROJET | $ |

*Le montant précis de la subvention demandée fera l’objet d’une discussion advenant que votre organisme soit invité à présenter une proposition détaillée.*

1. Décrivez ci-dessous comment votre organisme s’y prendrait pour éliminer les obstacles potentiels à la participation au projet ou aux activités. (Maximum de 100 mots)

|  |
| --- |
|  |

1. Combien de personnes utiliseraient les ressources et/ou participeraient aux activités mentionnées ci-dessus selon vos prévisions?

|  |
| --- |
|  |

1. Indiquez les objectifs et les mesures qui seraient utilisés pour faire le suivi de la participation accrue aux activités physiques/à un mode de vie actif, des gains en matière de savoir-faire physique ou de l’amélioration de la santé physique, selon le cas. (Maximum de 150 mots)

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs** | **Outils de mesure**  *(c.-à.-d. moyens d’évaluer si les objectifs ont été atteints)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Fournissez ci-dessous tout autre renseignement que vous souhaitez nous communiquer au sujet de votre organisme, de la collectivité qui bénéficierait du projet ou de la manière dont la subvention demandée permettrait d’améliorer l’accès aux activités physiques. (Maximum de 100 mots)

|  |
| --- |
|  |

Comment avez-vous entendu parler de la Fondation Medavie?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bouche-à-oreille |
|  | Médias sociaux/médias |
|  | Ancien bénéficiaire de subvention |
|  | Autre : |

**Merci d’avoir rempli le formulaire d’expression d’intérêt.**

**Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courriel seulement à l’adresse** [**communitygiving@medavie.ca**](mailto:communitygiving@medavie.ca)**.** **Seul le formulaire d’expression d’intérêt sera examiné, veuillez ne joindre aucun autre document au courriel.**

**Le personnel de la Fondation procédera à l’examen des renseignements fournis et communiquera avec vous dans un délai de 4 à 5 semaines si votre organisme répond aux critères d’admissibilité à la soumission d’une demande de subvention détaillée.**