INFORMATIONS SUR LE PORTEUR DE PROJET

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom : |  | |  | Nom : |  | | |
| Fonction : |  | |  | Département : | | |  |
| Téléphone (poste) : | |  |  | Courriel : | |  | |

INFORMATIONS SUR LE PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet : |  |
| Contexte - *Décrire le contexte, les enjeux, les besoins* | |
|  | |
| Projet - *Décrire le projet, ses objectifs et démontrer en quoi le projet est innovant et ou contribue au développement* | |
|  | |

RETOMBÉES ET IMPACTS

|  |
| --- |
| L’UQAC – *Décrire pourquoi est-ce important de réaliser le projet proposé, par exemple pour la communauté étudiante,  le rayonnement, le lien avec le plan stratégique et le développement de l’UQAC* |
| *À court terme* |
|  |
| *À moyen et long terme* |
|  |
| Les collectivités ou un groupe en particulier – *Décrire pourquoi est-ce important de réaliser le projet proposé, par exemple pour la région, les collectivités, les groupes de personnes plus spécifiques* |
| *À court terme* |
|  |
| *À moyen et long terme* |
|  |
| Les partenaires – *Décrire quels impacts positifs l’appui financier via le Fonds peut avoir pour les partenaires / donateur.trice.s* |
| *À court terme* |
|  |
| *À moyen et long terme* |
|  |

INFORMATIONS FINANCIÈRES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant total requis pour la réalisation du projet |  | $ |
|  |  |  |
| **Montant total** **demandé à la Fondation de l’UQAC** |  | $ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Est-ce possible de répartir le don de la FUQAC?* |  | Oui |  | Non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Si oui, montant annuel demandé :* |  | $ | Nombre d’années : |  |

**Ventilation des coûts** – *Détailler les* ***coûts*** *liés à la réalisation de votre projet*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Description* |  | *Montant* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Total*** |  |  | $ |

**Autres partenaires financiers** – *Si d’autres partenaires financiers sont impliqués,   
remplir le tableau en indiquant leur nom et les montants de leur contribution respective*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Partenaires confirmés /subventionnaires* |  | *Montant* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
|  |  |  | $ |
|  |  |  |  |
| ***Total*** |  |  | $ |
| Partenaires privés / donateur.trice.s potentiel.le.s – *Selon vous, quels individus, entreprises, Fondations ou autres donateur.trice.s potentiel.le.s pourraient être intéressé.e.s à contribuer à votre projet via un don à la Fondation de l’UQAC* | | | | |
|  | | | | |

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

|  |
| --- |
| Enjeux particuliers – *Y a-t-il des enjeux particuliers liés à la réalisation de votre projet  (ex. dates limites à respecter, autorisation, accréditation à recevoir, embauche de personnel à prévoir, locaux à trouver, etc.)?* |
|  |

**Est-ce que le projet nécessite :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. De l’achat d’équipements spécialisés? | |  | Oui |  | Non |
| Si oui, à combien évaluez-vous le nombre de fournisseurs requis pour l’achat des équipements? – *Lister les équipements requis.* | | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. L’implication du Service des technologies de l’information (STI) et du Service des | |  |  |  |  |
| communications (montage vidéo, conception multimédia, serveur, branchement réseau, etc.) | |  | Oui |  | Non |
| Si oui, précisez les attentes envers ces deux services | | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Des travaux de réaménagement ou de rénovation de locaux de la part du Service des immeubles? | |  | Oui |  | Non | |
| Si oui, décrivez les travaux de réaménagement ou de rénovation nécessaires et détaillez la nécessité d’effectuer ces travaux. | | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. De l’entretien / une récurrence des coûts | |  | Oui |  | Non |
| Si oui, précisez. | | | | | |
|  |  | | | | |

DOCUMENT À JOINDRE

|  |
| --- |
| Merci de joindre une lettre d’appui de la direction de votre service, de votre département ou du MAGE-UQAC en appui au projet ainsi qu’au montant demandé.  **Veuillez transmettre votre formulaire complété et votre lettre d’appui à :** [**fuqac@uqac.ca**](mailto:fuqac@uqac.ca) |

Pour plus d’information sur le processus de dépôt des demandes d’appui financier : [fuqac@uqac.ca](mailto:fuqac@uqac.ca) **|** 418.545.4141