

Appel à Projets

Concours d'innovation sociale de lutte aux pertes et gaspillage alimentaire

En partenariat avec :





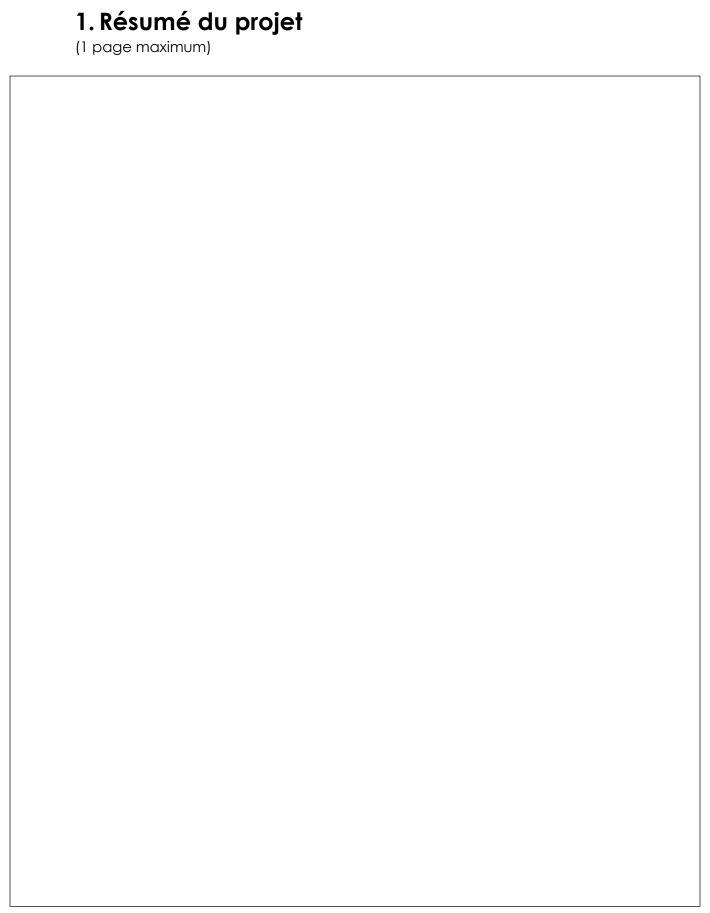


Table des matières

1.	Résumé	2
	Renseignements généraux	
3.	Description	
3.1	Description de l'organisation	4
3.2	Description du projet & finalité sociale	6
	Structure organisationnelle – [Équipe de direction / Conseil Iministration / Forme juridique / Organigramme]	8
5.	Ancrage territorial	8
6.	Montage financier du projet	9
7.	Liste de vérification des documents à joindre	10
8.	Annexe 1 : Avis de consentement	11

Note importante :

À des fins de compatibilité nous recommandons l'utilisation d'Adobe Reader pour remplir ce formulaire.



2. Renseignements généraux

2.1 Coordonnées de l'organisme

Raison sociale							
Nom d'usage							
Numéro d'entreprise (NEC de l'association fiduciaire)), ou					
Adresse							
Ville					Code	.	
Territoire d'impact					posta		
Téléphone :				Site web :			
Statut juridique	C	Coopérd	ative	OBNL (organisme on non lucratif)	à but		Association ative citoyenne fiducie)
Stade de l'organisr	ne		Prédér	marrage	[Démarro	age
Date de constitutio	n	Date de déb		but du	projet		
Nombre de person impliqués	nes	Nombre d'e		employés			
Nombre de memb	res			Nombre de	bénév	oles	
2.2 Répondant	officiel	et resp	onsable	e du projet			
Nom du répondan (signataire)	t officie	I					
Fonction							
Courriel							
Téléphone							
N.B. : Une résolution du conseil d'administration approuvant le projet et désignant un répondant au projet est exigée.							
Nom du responsable du projet							
Fonction							
Courriel							
Téléphone							

3. Description

(2 pages maximum)

3.1 Description de l'organisation

- Historique de l'organisme (principaux moments ayant marqués l'histoire de l'organisme ou du projet)
- Mission de l'organisation (économique et sociale)
- Principales activités / présentation des produits et services



3.2 Description du projet & finalité sociale

(2 pages maximum)

Nom du projet		
Date de début du projet		
Date de fin du projet, si applicable.		

- Décrivez sommairement le projet
- Présentez les objectifs du projet
- À quelle problématique économique, sociale ou environnementale du territoire le projet répond-il? Comment le projet (produits / services) répond aux besoins ciblés?
- Est-ce que le projet contribue à la lutte aux pertes et gaspillage alimentaire et à accroître l'offre de biens et services? Si oui, comment?
- Quelles sont les retombées sociales et écologiques potentielles de votre projet, en termes quantitatifs et qualitatifs (amélioration des conditions de vie, intégration de communautés culturelles, diffusion de la culture, soutien de personnes vulnérables, réinsertion sociale, préservation de l'environnement, etc.)?

4. Structure organisationnelle – [Équipe de direction / Conseil d'administration / Forme juridique / Organigramme]

(1/2 page maximum)
 Décrivez votre pratique de gouvernance? Décrivez l'équipe entrepreneuriale qui mènera à bien le projet (formation, expérience et compétences de l'équipe de direction, du conseil d'administration et des ressources humaines dédiées au projet).
5. Ancrage territorial (1/2 page maximum)
 Décrivez l'ancrage de l'organisme dans son milieu (partenariats, appuis administratifs et politiques, collaboration à des activités du milieu, implication dans des réseaux locaux et régionaux,). Décrivez l'appui de la part du milieu pour la réalisation du projet (appui financier, technique, bénévole, etc.).

6. Montage financier du projet

Coûts (marchandise, location, équipement, marketing)	Validé (Oui, Non)	Financem	ent	Confirmé (Oui, Non)
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
\$			\$	
Total \$		Total	\$	

- Comment comptez-vous assurer la pérennité financière du projet?
Veuillez indiquer, s'il y a lieu, les partenaires financiers impliqués dans le projet.

Personne ressource	Organisation	
Courriel	Téléphone	
Personne ressource	Organisation	
Courriel	Téléphone	

7. Liste de vérification des documents à joindre

Documents à joindre à votre demande	Démarrage d'un organisme d'innovation sociale	Démarrage d'un projet d'innovation sociale par un organisme existant
Formulaire de présentation du projet complété et signé		
Copie du dernier rapport annuel d'activités, si applicable	n/a	
Copie des états des comptes, si applicable	n/a	
Résolution du conseil d'Administration		
Avis de consentement signé (remplir annexe 1)		
Tout autre document jugé pertinent par l'organisme (plan d'affaire, plan d'action, lettre de soutien, étude de faisabilité)		

Le document de présentation du projet, ainsi que les documents exigés, doivent être acheminés d'ici le 6 octobre 2019 à 23h59 à l'adresse : amalecot@reseaualimentaire-est.org

8. Annexe 1 : Avis de consentement

Avis de consentement

Titre du projet		
Organisation		
Nom et titre de la personne responsable		
Advenant aue mon	projet soit admissible et complet	:
■ Je m'engage à c	ollaborer activement avec le cor tions et les documents requis pou	nseiller responsable et à lui
Advenant que mon	projet soit <u>sélectionné par le con</u>	nité de sélection :
■ Je m'engage à p	résenter mon projet dans une cap	osule vidéo.
 Je m'engage à ê décembre 2019. 	etre présent(e) lors de la soirée fir	nale dans la semaine du 2 au 6
Montréal et organism	entente j'accepte que le Réseau mes tiers diffusent de l'informatior lans le cadre du concours.	
véridiques, exacts e	les renseignements contenus do t complets en tous points, et je sa eignements afin de prendre une c ndées.	is que le comité de sélection se
Signature de	la personne responsable	 Date