programme d’appui aux relations canadiennes (PARC)



**Programme d’appui aux relations canadiennes**

**Rapport final**

|  |
| --- |
| À l’usage du SQRC |
|  |
|  |
| **Titre du projet** |
|       |
| Organisme demandeur |
| Nom de l’organisme |
|       |
| Adresse |
|       |
| Ville | Province ou territoire | Code postal |
|       |       |       |
| Téléphone | Courriel | Site Web | Comptes de réseaux sociaux *(Twitter, Facebook)* |
|       |  |       |       |       |
| Nom et titre de la personne chargée du projet | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
| Nom et titre du dirigeant de l’organisme | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
| Autres organismes associés à la réalisation du projet*Reproduire ces cases autant que nécessaire* |
| **Nom de l’organisme** |
|       |
| Adresse |
|       |
| **Ville** | **Province ou territoire** | **Code postal** |
|       |       |       |
| **Téléphone** | **Courriel** | **Site Web** | **Comptes de réseaux sociaux** *(Twitter, Facebook)* |
|       |       |       |       |
| **Nom et titre de la personne chargée du projet** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
| **Nom et titre du dirigeant de l’organisme** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
|  |
| **Nom de l’organisme** |
|       |
| **Adresse** |
|       |
| **Ville** | **Province ou territoire** | **Code postal** |
|       |       |       |
| **Téléphone** | **Courriel**  | **Site Web** | **Comptes de réseaux sociaux** *(Twitter,**Facebook)* |
|       |       |       |       |
| **Nom et titre de la personne chargée du projet** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
| **Nom et titre du dirigeant de l’organisme** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
|  |
| **Nom de l’organisme** |
|       |
| **Adresse** |
|       |
| **Ville** | **Province ou territoire** | **Code postal** |
|       |       |       |
| **Téléphone** | **Courriel**  | **Site Web** | **Comptes de réseaux sociaux** *(Twitter, Facebook)* |
|       |       |       |       |
| **Nom et titre de la personne chargée du projet** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |
| **Nom et titre du dirigeant de l’organisme** | **Téléphone** | **Courriel** |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **Bilan du projet** |
| **Volet** *(en choisir un seul)* |
| [ ]  Volet 1 : Échange d’expertise | [ ]  Volet 2 : Réseaux canadiens |
| **Type de projet** *(choisir un seul projet dans le volet correspondant)* |
| **Volet Échange d’expertise** | **Volet Réseaux canadiens** |
| [ ]  Participation d’experts québécois à des colloques, à des conférences, à des forums ou à des ateliers au Canada, y compris au Québec | [ ]  Mise en place ou renforcement de structures ou de réseaux pancanadiens de collaboration et d’échanges; |
| [ ]  Partage d’expertise impliquant un transfert de pratiques innovantes du Québec vers les autres provinces et les territoires | [ ]  Organisation de forums, de conférences, d’activités de débats, d’ateliers et d’écoles d’été qui permettent aux Québécois et aux autres Canadiens d’échanger sur les enjeux économiques, politiques, sociaux et culturels. |
| **Secteur d’activité**

|  |  |
| --- | --- |
| Secteur d’activité | Sous-secteur (préciser, le cas échéant) |
| [ ]  Aînés  |  |
| [ ]  Culture et communication |  |
| [ ]  Environnement et développement durable |  |
| [ ]  Développement économique |  |
| [ ]  Diversité, inclusion et vivre ensemble |  |
| [ ]  Éducation |  |
| [ ]  Gouvernance fédérative |  |
| [ ]  Immigration  |  |
| [ ]  Jeunesse |  |
| [ ]  Justice |  |
| [ ]  Petite enfance |  |
| [ ]  Politiques publiques |  |
| [ ]  Santé |  |
| [ ]  Technologies de l’information |  |
| [ ]  Autre *(Spécifiez)*  |  |

 |
| [ ]  Le projet a été réalisé par des organismes francophones[ ]  Ce projet était une nouvelle collaboration |
| *Autres commentaires sur le secteur* d’activité *(facultatif)*       |

|  |
| --- |
| **Description des principales activités réalisées en lien avec le projet***Pour chaque activité réalisée en lien avec le projet, inscrire la date de réalisation, le type d’activité, l’endroit, le nombre de participants et leur profil, et la nature de la participation québécoise.****Veuillez joindre en annexe tous les documents pertinents liés au projet (programme préliminaire, etc.).******S’il y a plus d’une activité liée à la réalisation de votre projet, pour chacune, veuillez reproduire et remplir le tableau ci-dessous.*** |
| **Réalisation 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de réalisation | Description de l’activité réalisée  | Endroit de réalisation | Nombre de participants et provenance |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Province ou territoire** | **Nombre** |
| Terre-Neuve-et-Labrador |  |
| Île-du-Prince-Édouard |  |
| Nouvelle-Écosse |  |
| Nouveau-Brunswick |  |
| Québec |  |
| Ontario |  |
| Manitoba |  |
| Saskatchewan |  |
| Alberta |  |
| Colombie-Britannique |  |
| Yukon |  |
| Territoires du Nord-Ouest |  |
| Nunavut |  |
| **Total** |  |

 |
| Brève description de la nature de la participation québécoise ainsi que des autres provinces et des territoires |
|  |
| **Réalisation 2 (etc.)** |
| Date de réalisation | Description de l’activité réalisée  | Endroit de réalisation | Nombre de participants et provenance |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Province ou territoire** | **Nombre** |
| Terre-Neuve-et-Labrador |  |
| Île-du-Prince-Édouard |  |
| Nouvelle-Écosse |  |
| Nouveau-Brunswick |  |
| Québec |  |
| Ontario |  |
| Manitoba |  |
| Saskatchewan |  |
| Alberta |  |
| Colombie-Britannique |  |
| Yukon |  |
| Territoires du Nord-Ouest |  |
| Nunavut |  |
| **Total** |  |

 |
| Brève description de la nature de la participation québécoise ainsi que des autres provinces et des territoires |
|  |

 |
| **Type et nombre d’activités réalisées** *Indiquer le nombre total d’activités réalisées dans le cadre du projet pour chaque type* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Ateliers participatifs |  |
| Conférences présentielles |  |
| Formations |  |
| Publications scientifiques |  |
| Publications dans les médias |  |
| Publications sur les réseaux sociaux |  |
| Réunions de planification |  |
| Réunions ou présentations d’affaires / de vente |  |
| Tables rondes |  |
| Autres |  |

 |
| **Résultats obtenus au regard des objectifs fixés par le projet***Indiquer dans quelle mesure les objectifs mentionnés dans la demande de subvention ont été atteints et les conclusions que vous en tirez.* |
|       |
| **Retombées prévisibles de ce projet à court et moyen termes en ce qui a trait :****a) à une meilleure connaissance et à une plus grande compréhension du Québec ainsi que des autres provinces et territoires, de leurs similitudes et de leurs spécificités;****b) à la multiplication des espaces de dialogue et d’échanges entre les milieux sociétaux du Québec et d’ailleurs au Canada;****c) au partage d’expertise, des points de vue et des bonnes pratiques.***Mentionner dans quelle mesure le projet a contribué à chacun de ces trois points.* |
|       |
| **Renforcement des relations canadiennes***Expliquer en quoi le projet a contribué à l’établissement de liens entre les différents partenaires et à leur poursuite dans le futur.* |
|       |
| **Suivis***S’il y a des suites envisagées au projet, en préciser la nature*. |
|       |
| **Changements importants apportés au projet par rapport à la demande initiale, s’il y a lieu** |
|       |
| **Visibilité du projet***Indiquer la manière dont a été assurée la promotion du projet et sa dimension de relations canadiennes sur les plateformes pertinentes (réseaux sociaux, sites Web, médias, outils promotionnels). Décrire également la façon dont a été assurée la visibilité de l’aide reçue du gouvernement du Québec par l’entremise du Programme.****Veuillez joindre une copie des différents outils promotionnels utilisés.*** |
|       |

|  |
| --- |
| **Bilan financier du projet** |
| 1. ***Détailler dans la case au bas de cette page les dépenses et les revenus reliés à la réalisation du projet, et détailler la façon dont vous avez utilisé le montant de la subvention obtenue par l’entremise de ce programme.***
2. ***De plus, remplir le formulaire* État des revenus et dépenses *du projet prévu à cette fin et le joindre, signé et daté, au rapport.***

**Seules les dépenses directement liées à la réalisation du projet sont admissibles.***Sont exclus les frais d’administration, les loyers, l’achat d’équipement, les dépenses d’immobilisation ou d’achat de biens meubles, les frais de déplacement et de séjour à l’extérieur du Canada, les frais liés à un cocktail ou à une réception, les dépenses courantes de fonctionnement du ou des organismes, les salaires(à l’exception de ceux versés aux personnes spécifiquement embauchées pour la réalisation du projet), les frais de voyage en première classe ou en classe affaires et toutes autres dépenses qui auraient normalement été assumées par l’organisme dans le cours normal de ses activités.****Pour le volet Échange d’expertise, fournir une copie des pièces justificatives des frais de participation des experts québécois aux activités (copie des factures des frais de déplacement et de séjour ainsi que des frais de traduction ou de production d’outils ou de supports, le cas échéant).****Pour le volet Réseaux canadiens, les frais de déplacement et de séjour au Québec ou ailleurs au Canada de tous les participants, canadiens et québécois, sont admissibles dans le calcul de la subvention, mais seulement* ***à hauteur de 50 % des frais encourus et dans la limite des*** [***barèmes du gouvernement du Québec.***](https://www.sqrc.gouv.qc.ca/relations-canadiennes/programme-appui-rel-can/documents/tableau-frais-hebergement.pdf)*La subvention attribuée par le SQRC* ***ne peut excéder 80 % des dépenses totales admissibles liées à la réalisation du projet****.*  |
|       |

|  |
| --- |
| **7. Engagement du demandeur** |
| **Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.** *(Veuillez ajouter des lignes si plus de deux demandeurs)* |
|
|
|  |  |  |  |  |
| **Nom de l’organisme et nom et fonction du dirigeant de l’organisme** |  | **Signature** |  | **Date** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nom de l’organisme et nom et fonction du dirigeant de l’organisme** |  | **Signature** |  | **Date** |
| **Important** : | **Le SQRC se réserve le droit de réclamer en tout temps des états financiers vérifiés ou tout autre document qu’il juge nécessaire d’un organisme qu’il subventionne ainsi que des organismes qui y sont rattachés. Il peut également procéder à la vérification des pièces justificatives et des renseignements fournis par le ou les organismes associés au projet.**  |