

PROGRAMME DE PARTENARIAT COMMUNAUTAIRE

FORMULAIRE DE DEMANDE



- 1) Avant de compléter cette demande, veuillez vous familiariser avec le programme de partenariat communautaire en lisant le livret.
- 2) Veuillez soumettre tout matériel de communication qui met en lumière vos programmes ou services avec votre demande.

CRITÈRES ET RESPONSABILITÉS DE L'ORGANISATION : Veuillez cocher si applicable ✓

- Le groupe est une école, organisation ou agence desservant la jeunesse.
- Le groupe sélectionnera des campeurs appropriés en fonction des « Critères des participants » indiqués ci-après.
- Le groupe sélectionnera au moins 40 enfants/jeunes qui participeront au programme.
- Le groupe fournira des employés qualifiés pour surveiller les participants.
 - Ratio minimum surveillant/enfants : **1/10**
 - Les employés doivent être âgés d'au moins **18 ans**.
 - Tous les employés accompagnant le groupe doivent avoir une **vérification policière des antécédents judiciaires à jour**.
 - Un des employés détient une certification à jour en **Secourisme général et RCR**.
- Le groupe est en mesure de participer à une expérience de camp incluant le coucher (aucune excursion d'un jour).
- Les employés du groupe fourniront toute la supervision et tous les soins aux enfants, incluant la supervision durant la nuit dans les édifices et dortoirs du camp.
- Le coordonnateur du groupe aidera des employés de la FTHE à coordonner une réunion d'orientation pré-camp pour les enfants/jeunes et les parents/tuteurs.
- Le coordonnateur du groupe s'assurera que tous les formulaires de camp de la FTHE (formulaire médical du campeur et lettre de renonciation) sont dûment remplis et soumis au camp de la Fondation dans les délais prescrits.
- Le groupe fournira un certificat d'assurance responsabilité désignant la Fondation Tim Horton pour les enfants Inc. (pour les camps au Canada) et la Tim Horton Children's Foundation (US), Inc. (pour les camps aux États-Unis) à titre d'« assuré additionnel ». Une copie du certificat d'assurance doit être soumise dans les deux semaines suivant la réception de l'approbation du groupe et des dates précises pour le voyage.

CRITÈRES DES PARTICIPANTS :

- Les participants viennent de foyers **financièrement défavorisés**, tel que définis à la dernière page.
- Les participants sont âgés entre 8 et 18 ans.
- Les participants sont bien ajustés sur le plan social et capables d'interagir de façon positive avec leurs pairs et les employés du camp.
- Les participants n'ont pas à déboursier de frais pour cette expérience.

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT :

Demande reçue le : _____

Demande revue le : _____

Critères respectés : OUI NON

Suivi requis : OUI NON

Approbation : # d'adultes _____ # de campeurs _____

Dates assignées : _____

Remarques :

Directrice de l'administration : _____

Directrice générale : _____

PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LE COORDONNATEUR

Nom de l'organisation : _____

Premier coordonnateur du groupe : _____

Titre : _____

Second coordonnateur du groupe : _____

Titre : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Deuxième numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

PARTIE 2 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISATION

Veillez répondre aux questions suivantes en style télégraphique.

Veillez décrire brièvement la mission et les objectifs de votre organisation.

Veillez décrire brièvement les enfants/jeunes desservis par votre organisation, y compris leur profil socio-économique.



PARTIE 4 : ÉVALUATION ET PROMOTION DU PROGRAMME

Comment évalueriez-vous l'impact de cette expérience sur vos participants suite à leur séjour au camp? Cela pourrait inclure les bienfaits qui sont transposés dans la communauté et la famille du campeur.

Ferez-vous la promotion de ce partenariat par le biais de votre site Internet ou autres médias?

OUI : Site Internet Dépliant Communiqué de presse Autres **NON:**

Si « oui », veuillez décrire :

Site Internet (le cas échéant) : _____

Remarque : La Fondation Tim Horton pour les enfants doit approuver tout matériel renfermant son nom ou logo.

PARTIE 5 : DÉCLARATION

Nous, _____ et _____, affirmons que les renseignements indiqués sur cette demande sont exacts et corrects, au meilleur de nos connaissances.

Premier coordonnateur du groupe :

Signature: _____ Date: _____
(Prénom et nom de famille)

Second coordonnateur du groupe :

Signature: _____ Date: _____
(Prénom et nom de famille)

NOS LIGNES DIRECTRICES

Ces lignes directrices sont fournies afin de vous aider à déterminer si vos participants répondent à nos critères d'admissibilité.

La Fondation Tim Horton pour les enfants tient compte des données relatives au seuil de faible revenu (SFR) publiées par Statistiques Canada et des données relatives au seuil de la pauvreté publiées par le bureau du recensement des États-Unis pour déterminer l'admissibilité financière.

Taille totale de la famille (adultes + enfants)	Revenu total du ménage
2 personnes	Moins de 26 000 \$
3 personnes	Moins de 32 000 \$
4 personnes	Moins de 38 000 \$
5 personnes	Moins de 45 000 \$
6 personnes	Moins de 52 000 \$
7+ personnes	Moins de 57 000 \$