

LIGNES DIRECTRICES : DEMANDE DE FINANCEMENT D'UNE ACTIVITÉ, D'UN PROJET OU D'UN ACHAT D'UN RAR

Pour recevoir un financement pour une activité (de perfectionnement professionnel ou autre), un projet ou un achat, le réseau d'apprentissage régional devra soumettre le *Formulaire de demande de financement d'une activité, d'un projet ou d'un achat d'un RAR* ci-joint dûment rempli au Conseil d'administration des ÉFM pour approbation.

Des fonds pourront être approuvés par le Conseil d'administration des ÉFM pour une activité, un projet ou un achat qui répond aux objectifs du RAR. Les demandes seront jugées selon les bénéfices qu'en tireront les membres du RAR, les membres des ÉFM ou de la communauté. Notez que les dépenses engagées pour le fonctionnement du RAR et pour toute activité, tout projet ou tout achat d'un RAR approuvé-e par le Conseil d'administration des ÉFM seront remboursées jusqu'à concurrence de 3 000 \$ total par année scolaire par RAR.

Une fois la demande approuvée, la personne-ressource du RAR sera responsable d'acheminer aux ÉFM les formulaires de demande de remboursement pour les dépenses engagées ainsi que les reçus reliés à l'activité, au projet ou à l'achat. De plus, les factures de l'activité, du projet ou de l'achat peuvent aussi être payées directement par les ÉFM à la demande de la personne-ressource du RAR. Pour ce faire, la personne-ressource devra acheminer ces factures aux ÉFM.

Un RAR peut aussi recevoir un financement provenant d'un organisme externe aux ÉFM dans la mesure que ce dernier partage des buts, objectifs et champs d'intérêt communs avec les ÉFM.

Objectifs du RAR

- (a) faire valoir et promouvoir une éducation de qualité en français et en immersion française;
- (b) promouvoir l'épanouissement et le perfectionnement professionnels;
- (c) offrir des occasions pour discuter des enjeux en éducation;
- (d) promouvoir la coopération entre les membres, les écoles et les divisions scolaires afin de créer des conditions d'enseignement efficaces;
- (e) sensibiliser le Conseil d'administration des ÉFM aux besoins de leurs membres.

Si l'activité, le projet ou l'achat a lieu durant le mois de juillet ou d'août, les formulaires de demande de remboursement pour les dépenses engagées, les reçus et/ou les factures doivent être reçus par les ÉFM au plus tard la troisième semaine d'août.

**DEMANDE DE FINANCEMENT
D'UNE ACTIVITÉ, D'UN PROJET OU D'UN ACHAT D'UN RAR**

Nous demandons du financement pour l'activité, le projet, l'achat suivant-e :

Nom de l'activité, du projet ou de l'achat :

Description :

But :

S'il a lieu, date de l'activité :

Lieu de l'activité :

NOTE : Nous vous prions d'annexer une copie du programme de l'activité, s'il y a lieu.

RAR :

Groupe cible* :

* Si le groupe cible inclut des personnes qui ne sont pas membres du RAR, veuillez les identifier ci-dessous :

Nombre de participants-es anticipé à l'activité, s'il y a lieu :

Montant demandé aux ÉFM en format de remboursements de dépenses engagées par les membres du RAR ou d'autres dépenses connexes à rembourser :

Personne-ressource :

No de téléphone :

Courrier électronique :

École :

Adresse :

Code postal :

Suivant la tenue de l'activité, l'achèvement du projet ou l'achat, je m'engage à faire parvenir aux ÉFM :

- les formulaires de demande de remboursement des dépenses engagées par les membres du RAR
- les autres dépenses à rembourser ou les factures à faire payer directement par les ÉFM

Nom de la personne-ressource :

Date de soumission de la demande :

Pour usage du bureau seulement.

Date de réception de la demande : _____ Approuvée (Montant : _____ \$) Rejetée
lors de la ___e réunion du Conseil d'administration (point no _____) tenue le _____.

**DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LE DÉROULEMENT D'UNE ACTIVITÉ,
D'UN PROJET OU D'UN ACHAT D'UN RAR
FORMULAIRE DE DÉPENSES ET DE RECETTES ANTICIPÉES**

Nom de l'activité, du projet ou de l'achat :

Autres sources de financement :

Les dépenses prévues :	Détails	Montant	
(à part des dépenses personnelles engagées par les membres du RAR lors de leur participation à l'activité)		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
	Total des dépenses	_____	\$
Les recettes prévues :	Détails	Montant	
(Veuillez ne pas inclure la contribution possible des ÉFM.)		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
	Total des recettes	_____	\$
	Différence entre les dépenses et les recettes	_____	\$

Aucune demande ne sera acceptée sans l'énumération détaillée des dépenses et des recettes anticipées.

**Veuillez sauvegarder votre formulaire rempli à votre ordinateur,
l'annexer à votre courriel et le faire parvenir à efm@mbteach.org.**