**Dépôt de projet – Formation adaptée**

**\*Si vous avez déjà un document décrivant votre projet, vous n’avez pas à remplir ce formulaire.   
Veuillez envoyer votre document en vous assurant qu’il répond aux sections ci-dessous.**

|  |  |
| --- | --- |
| Réservé à l’usage de SPHERE |  |
| Numéro du projet Date de réception de la demande | |

**Section 1 - Renseignements généraux sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet | |
| Date de début | Date de fin |
| Région administrative: | |
| Formation(s) visée(s) : métier semi-spécialisé  métier spécialisé  autres, spécifiez: | |

**Section 2 - Renseignements généraux sur le promoteur**

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme |
| Type d’organisme Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) |
| Adresse principale |
| Numéro Rue Ville Code postal |
| Nom de la personne responsable du projet Fonction Téléphone Poste |
| Courriel Site Web |

**Section 3 – Présentation de l’organisme promoteur**

|  |
| --- |
| **Mission** (brève description des principales activités, services offerts, clientèle desservie, expertise et expériences en employabilité) |

**Section 4 – Clientèles visées dans le projet**

|  |
| --- |
| **Profil des participants** (âge, niveau de scolarité, expérience de travail, etc.) |
| **Nombre de participants prévu au projet:** |
| **Critères d’admissibilité et moyens d’évaluation; stratégies de recrutement** |
| **Suivi et accompagnements offerts aux participants** (précisez la ou les personnes à l’interne qui en seront responsable) |

**Section 5 – Description du projet de formation**

|  |
| --- |
| **Origine du projet** (Contexte de la demande, historique des projets existants avec SPHERE (s’il y a lieu)) |
| **Objectifs du projet** (formation, stage, accréditation prévue, emploi, etc.) |
| **Particularité régionale** (Secteurs d’activités disponibles et/ou en demande, réalité territoriale, enjeux de mobilité et de transport) |
| **Démarches effectuées auprès des employeurs potentiels pour le projet ?** (Représentation, sensibilisation, implication, etc.) |
| **Ressources dédiées au projet** (encadrement, ressources humaines et matérielles, etc.) |
| **Activités proposées en lien avec les objectifs du projet** |
| **Calendrier de réalisation** (différentes phases : recrutement, formations, ateliers, expérience de stage, intégration, etc.) |

**Section 6 – Partenaires engagés dans le projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Rôle dans le projet**  (recrutement, accompagnement, stage, expertises et conseils, financement, etc.) | **Contribution ($) ou autres** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires (au besoin) | | |

**Section 7 – Complémentarité avec autres mesures**

|  |
| --- |
| **Démonstration de la complémentarité du projet avec les mesures et services d’emplois déjà en place** |
| **En quoi la participation de SPHERE fera une différence ?** |

**Section 8 – Financement**

|  |
| --- |
| **Estimation des coûts et leur justification (au besoin, joindre une annexe si manque d’espace).**  Les dépenses doivent être liées directement à la réalisation du projet. Les coûts doivent être raisonnables et en lien avec les activités proposées. |

|  |
| --- |
| **Somme totale demandée**: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du demandeur Date

**Le formulaire complété et les annexes doivent être transmis par courriel à l’agent de projets responsable de votre région.**