

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande de subvention**  **2024-2025** | | **Appel de projets**  **Date limite de dépôt : 31 mars 2024** |
| **Veuillez prendre connaissance du document « PSAF– critères d’éligibilité 2024-2025 » avant de remplir le présent document.** | | |
|  | | |
| **Nom de la fédération** |  | |
| **Titre du projet** |  | |
| **Date ou période de réalisation** |  | |
| **Nom de la personne responsable** |  | |
| **Numéro de téléphone** |  | |
| **Courriel** |  | |
|  | | |
| **Description documentée de la situation** | **Décrire en quoi la situation est problématique quant à l’avancement, de la participation, du recrutement, de la promotion, etc. Si possible, compléter avec des données.** | |
|  | | |

**Présentation de l’activité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description de l’activité** | **Indiquer de quelle manière elle améliorera la problématique.** |
|  | |
| **Objectifs** | **Indiquer les résultats escomptés et dans quelle mesure il est réaliste de pouvoir les réaliser.** |
|  | |
| **Échéancier sommaire** |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget** | |  | | |
| **Revenus** | | | **Dépenses** | |
| **Description** | **Montant** | | **Description** | **Montant** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Total** |  | | **Total** |  |

Le projet soumis par une fédération doit être envoyé **en version PDF** par courriel à l’adresse [psaf@egaleaction.com](mailto:psaf@egaleaction.com).