

# SUBVENTIONS D'ACTION JEUNESSE

DES SUBVENTIONS JUSQU'À 500 \$ POUR DES PROJETS DIRIGÉS PAR DES JEUNES

UN PROJET DU MCCREARY'S YOUTH ADVISORY & ACTION COUNCIL  
ET DU SONDAGE SUR LA SANTÉ DES ADOLESCENTS DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE



[French]



# À PROPOS DES SUBVENTIONS D'ACTION JEUNESSE

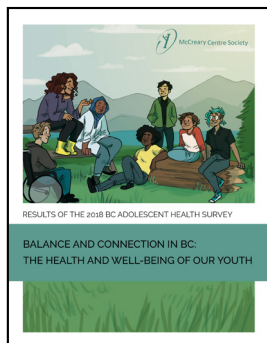
## SUBVENTIONS D'ACTION JEUNESSE

Les subventions d'Action jeunesse (Youth Action Grants – YAG) ont été créées par le Conseil consultatif et d'action pour la jeunesse (Youth Advisory & Action Council – YAC) de la McCreary Centre Society. En 2018, celle-ci a réalisé un sondage sur la santé des adolescents en Colombie Britannique. Les subventions visent à donner aux jeunes Britanno-Colombiens (de 12 à 19 ans) des districts scolaires y ayant participé la possibilité d'entreprendre un projet visant à améliorer la santé des jeunes dans leur école ou leur collectivité, en s'appuyant sur un ou plusieurs des principaux résultats du sondage.

La priorité sera accordée aux demandes des districts scolaires du nord de la Colombie-Britannique.

## LE SONDAGE SUR LA SANTÉ DES ADOLESCENTS EN COLOMBIE BRITANNIQUE (BC ADOLESCENT HEALTH SURVEY – BC AHS) :

En 2018, la McCreary Centre Society a interrogé sur leur santé 38 000 élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année de toute la province. Les résultats ont été publiés dans un rapport intitulé *Belonging and Connection: The health and well-being of our youth (Appartenance et connexion : La santé et le bien-être de nos jeunes)*. On pourra consulter le rapport pour obtenir une liste des districts scolaires qui ont participé et s'informer de ses principaux résultats.



Cliquer [ici](#) pour consulter le rapport.

Pour communiquer les résultats importants du rapport, le YAC prépare actuellement une affiche qui sera bientôt accessible sur [www.mcs.bc.ca](http://www.mcs.bc.ca).

## LA McCREARY CENTRE SOCIETY

La McCreary Centre Society est un organisme caritatif de la Colombie-Britannique dont la mission est d'améliorer la santé des jeunes de la province par la recherche et des projets menés par ceux-ci.

## LE CONSEIL CONSULTATIF ET D'ACTION POUR LA JEUNESSE (YAC)


Le YAC est un groupe de jeunes de 15 à 24 ans qui, au moyen de projets, d'ateliers et d'activités, aide les jeunes à s'informer sur leur santé et à se mobiliser.

Le YAC recherche de nouveaux membres! Il est ouvert aux jeunes de 15 à 24 ans qui sont intéressés par l'amélioration de la santé des jeunes en Colombie-Britannique.

Pour en savoir plus, contactez Katie :  
[katie@mcs.bc.ca](mailto:katie@mcs.bc.ca) | 604-291-1996 (poste 236)

 [yag@mcs.bc.ca](mailto:yag@mcs.bc.ca)

 [www.mcs.bc.ca](http://www.mcs.bc.ca)

 604-291-1996

 @mccrearycentre

 McCrearyCentre

 McCreary Centre Society's Youth Advisory & Action

# TU AS UNE IDÉE? RACONTE-NOUS!

## 1<sup>re</sup> ÉTAPE :

Parle-nous de ton projet en remplissant un formulaire de demande.

## 2<sup>e</sup> ÉTAPE :

Renvoie-nous ton formulaire rempli d'une des manières suivantes :

- 1 Envoie ta demande par courriel à :  
yag@mcs.bc.ca
- 2 Envoie ta demande par courriel à :  
McCreary Centre Society  
ATTN: Youth Action Granting Committee  
3552 East Hastings Street  
Vancouver, BC V5K 2A7

## 3<sup>e</sup> ÉTAPE :

Le comité (constitué de membres du YAC et des adultes qui les assistent) examinera ta demande et te fera savoir si elle a été acceptée dans les quatre semaines suivant sa réception.

Si tu as des questions concernant ton idée de projet, sur le processus de demande, ou si tu désires obtenir de l'aide pour préparer ta demande de subvention, envoie un courriel à yag@mcs.bc.ca ou appelle Katie au 604-291-1996 (poste 236).

## TON PROJET DOIT :

- Être dirigé par un ou plusieurs jeunes.
- **Se porter sur un ou plusieurs des résultats principaux du sondage BC AHS 2018.**
- Bénéficier aux jeunes de ton école ou de ta collectivité.
- Bénéficier de l'accompagnement d'au moins un adulte (tel qu'un enseignant, un conseiller, un animateur de jeunesse, un mentor, etc.).


## UN PROJET SOLIDE DOIT :

- Comprendre une explication de la raison pour laquelle il est nécessaire à ton école ou à ta collectivité.
- Avoir un lien explicite avec l'un ou plusieurs des résultats principaux du BC AHS 2018.
- Présenter une occasion pour les jeunes d'acquérir des compétences et des connaissances précieuses.
- Contenir la possibilité d'avoir des répercussions durables dans ton école ou ta collectivité.

## RESTE EN CONTACT!

 yag@mcs.bc.ca

 www.mcs.bc.ca

 604-291-1996

 @mccrearycentre

 McCrearyCentre

 McCreary Centre Society's Youth Advisory & Action Council

# FORMULAIRE DE DEMANDE

## 1<sup>re</sup> PARTIE : INFORMATION GÉNÉRALE

### 1 TITRE DU PROJET

### 2 INFORMATION SUR LE JEUNE CHARGÉ DE PROJET

*Le chargé de projet doit être un jeune d'entre 12 et 19 ans*

NOM ET PRÉNOM

AGE

NUMÉRO DE DISTRICT SCOLAIRE

TÉLÉPHONE

COURRIEL

QUEL EST LE MEILLEUR MOYEN DE TE CONTACTER?

*(Par téléphone ou par courriel; meilleur moment de la journée)*

### 3 INFORMATION SUR L'ACCOMPAGNATEUR ADULTE

*L'accompagnateur adulte doit avoir au moins 25 ans et être affilié à une école ou à un organisme (il peut être, par exemple, un enseignant, un conseiller, un animateur de jeunesse, etc.)*

NOM ET PRÉNOM

AGE 25+  O  N

RELATION AVEC LE JEUNE CHARGÉ DE PROJET

AFFILIATION (par exemple, organisme, école)

ADRESSE POSTALE :

VILLE

RUE

OU CASE POSTALE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

COURRIEL

QUEL EST LE MEILLEUR MOYEN DE VOUS CONTACTER?

*(Par téléphone ou par courriel; meilleur moment de la journée)*

## 2<sup>e</sup> PARTIE : INFORMATION TOUCHANT LE PROJET

- ① **PARLE-NOUS DE TON PROJET.** *Assure-toi d'expliquer la manière dont ton projet porte sur l'un des principaux résultats du BC AHS 2018 et de comment cela pourrait améliorer la santé des jeunes dans ton école ou ta collectivité. Indique-nous également combien de personnes seront impliquées, quand ton projet aura lieu et qui est ou qui sont tes accompagnateurs adultes.*

- ② **COMMENT SAURAS-TU SI TON PROJET EST UNE RÉUSSITE?** *Par exemple, tu pourrais créer et distribuer des formulaires de commentaires et compter combien de jeunes auront participé à ton événement sur la santé des jeunes.*

- ③ **COMMENT NOUS FERAS-TU PART DES RÉSULTATS DE TON PROJET?** *Par exemple, en nous envoyant des photos d'un événement que tu auras organisé ou en nous faisant parvenir un court rapport.*

### 3<sup>e</sup> PARTIE : BUDGET ET CALENDRIER DU PROJET

**1 BUDGET DU PROJET.** *Présente un budget, en précisant le montant que tu demandes au YAG (500 \$ maximum) et comment il sera dépensé. Nous pourrions solliciter des copies des reçus de dépenses du projet.*

DÉPENSES ET DESCRIPTION	COÛT TOTAL (\$)	MONTANT DEMANDÉ (\$)
<b>TOTAL (\$) :</b>		
<p><b>EXEMPLES DE DÉPENSES ADMISSIBLES :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Location d'équipement ou de salle</li> <li>• Restauration pour les participants</li> <li>• Fournitures pour le projet (par exemple, marqueurs, tableaux à feuilles mobiles, tableaux d'affichage)</li> </ul> <p><b>EXEMPLE DE DÉPENSES NON ADMISSIBLES :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projets planifiés et dirigés par des adultes</li> <li>• Voyages ou activités qui se déroulent en dehors du projet</li> <li>• Frais généraux de ton école comme une facture de gaz, une facture de téléphone ou le loyer mensuel d'un bâtiment</li> <li>• Activités ou fournitures ayant été payées AVANT l'approbation de la subvention</li> </ul>		

**2 CALENDRIER DU PROJET.** *Présente un calendrier comprenant les détails de ce que tu désires réaliser dans ton projet, quand tu comptes l'entreprendre et quand tu prévois de le terminer.*

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ OU DE LA TÂCHE	DATE DE DÉBUT	DATE D'ACHÈVEMENT
<b>DATE ANTICIPÉE D'ACHÈVEMENT DU PROJET :</b>		
Dans ton calendrier, indique la liste des tâches que tu devras accomplir pour mener à bien ton projet.		

## 4<sup>e</sup> PARTIE : LISTE DE VÉRIFICATION DES LIGNES DIRECTRICES ET ENTENTE

- ① **LISTE DE VÉRIFICATION DES LIGNES DIRECTRICES.** *Passer en revue la liste ci-dessous et cocher les cases pour s'assurer que ton projet est conforme aux lignes directrices du YAG.*

Mon projet est dirigé par un ou plusieurs jeunes (d'entre 12 et 19 ans).

Mon projet vise à améliorer la santé des jeunes dans mon école ou ma collectivité.

Mon projet est accompagné par au moins un adulte.

Mon projet présente un lien explicite avec l'un ou plusieurs des résultats principaux du BC AHS.

- ② **ENTENTE.** *Cochez les cases ci-dessous et signez pour indiquer que l'adulte accompagnateur et toi les avez lues et acceptées.*

Toutes les informations que j'ai indiquées dans cette demande de participation au YAG sont correctes.

Je comprends qu'il pourra m'être demandé de présenter des documents sur mon projet sous forme de photos, de vidéo, d'un bref rapport et/ou de reçus de dépenses du projet.

J'autorise la McCreary Centre Society à afficher les détails de mon projet sur son site web ou sous d'autres formes imprimées ou électroniques.

NOM ET PRÉNOM DU JEUNE CHARGÉ DE PROJET

DATE

SIGNATURE

NOM ET PRÉNOM DE L'ACCOMPAGNATEUR ADULTE

DATE

SIGNATURE

# MERCI.

NOUS AVONS HÂTE DE LIRE TA DEMANDE!