

Association des centres pour les aînés de l'Ontario (ACAO)

Financement des salons de vie active pour les aînés en personne –

Demande de participation à un salon unique

Remplir le formulaire en ligne à l'adresse suivante :

<https://www.surveymonkey.com/r/2024Subvention>

OU envoyez votre demande par courriel à l'adresse suivante : info@oacao.org

Consultez les lignes directrices relatives au financement des salons de vie active pour aînés

AVANT de remplir cette demande. Lien vers les lignes directrices pour le financement :

<https://www.oacao.org/events/seniors-active-living-fairs/>

LE CALENDRIER ET LA PROCÉDURE D'EXAMEN :

- **Date limite pour la demande d'inscription** : le 12 juillet, 2024 à 17h00 EDT. (pour les salons se déroulant du 1er août, 2024 au 30 septembre, 2024). Les décisions de financement seront prises dans les meilleurs délais.
- **Date limite pour la demande d'inscription** : mercredi le 31, juillet, 2024 à 17h00 EDT. (pour les salons ayant lieu avant le 16 mars, 2025)
- Les demandes seront examinées par le comité de sélection des salons de vie active pour aînés suivant un processus d'évaluation établi et l'examen de critères tels que la **capacité organisationnelle**, les **détails du salon** et la **faisabilité financière**. Pour connaître les critères d'admissibilité et les exigences du projet, consultez les lignes directrices relatives au financement des salons de vie active pour aînés.
- Les salons doivent respecter les critères énoncés dans les **lignes directrices pour le financement des salons de vie active pour aînés**.

LE TYPE DE DEMANDE :

Financement d'un salon en personne de vie active pour aînés - demande d'un salon sur un seul site - jusqu'à 2 500 \$ pour une organisation individuelle admissible

DATE DU SALON PROPOSÉE : _____ HORAIRE PROPOSÉ : _____

- Tout changement de date ou d'horaire du salon **doit être approuvé par l'ACAO**.
- **Dates d'interdiction** : 23 octobre - 30 octobre, 2024 en raison de la conférence annuelle "Age Well" de l'ACAO.
- Tous les projets de salons doivent être **terminés avant le 16 mars, 2025** et doivent **durer au moins 4 heures**.

INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR :

Nom du centre ou de l'organisation : _____

Adresse Centre/Organisation : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Site Internet (si disponible) : _____

Autres médias sociaux (le cas échéant) : _____

Personne de contact : _____

Titre : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

1. Quel est le mandat et la mission de votre centre/organisation ? _____

2. Votre Centre/Organisation est-il (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :
 Organisation à but non lucratif Exploitation municipale
 Communauté ou organisation autochtone Autre, veuillez préciser : _____

3. Êtes-vous membre en règle de l'ACAO ? Oui Non

4. Êtes-vous un exploitant de programme de centre de vie active pour aînés financé par la province ?

Oui Non Incertain

5. Budget opérationnel annuel du Centre/Organisation en 2023 ou 2023/2024 : _____

6. En quelle année votre Centre/Organisation a-t-il été créé ? _____

7. Dans quelle région de l'ACAO votre Centre/Organisation est-il situé ?

<input type="checkbox"/> Sud-Ouest	<input type="checkbox"/> Métro	<input type="checkbox"/> Nord-Ouest
<input type="checkbox"/> Grand River	<input type="checkbox"/> Central	<input type="checkbox"/> Centre Nord
<input type="checkbox"/> Golden Horseshoe	<input type="checkbox"/> Est	<input type="checkbox"/> Incertain

SALON DE VIE ACTIVE POUR AÎNÉS DÉTAILS PROPOSÉS :

Veillez nous fournir le plan que vous proposez pour la prochaine série de questions ; il n'est pas nécessaire de fournir des détails précis à ce stade.

1. Adresse **proposée** pour le salon : _____
 a. Est-ce que votre lieu du salon est situé : _____ Intérieur _____ Extérieur _____ Les deux
 b. Le lieu de votre salon est-il accessible et inclusif ? Oui ___ Non ___ Incertain _____

2. Repas ou collations sains **proposés** (coût maximum de 12,50 \$ par participant et exposant, taxes incluses) : _____

3. Présentateurs ou séminaires **proposés** pour votre salon (2 à 4 présentations/séminaires) : _____

4. Démonstrations de vie active ou cliniques de santé **proposées** pour votre salon (1 - 2 cliniques de santé / démonstrations) : _____

5. Plan **proposé** pour solliciter / acheter des sacs de participants : _____

6. Plan **proposé pour le salon** (d'une durée minimale de 3 heures) et liste des exposants invités (10 à 15 exposants au minimum) : _____

7. Plan **proposé** pour collecter les enquêtes d'évaluation des participants et des exposants : _____

8. **Nombre total prévu de** participants âgés / aînés : _____

9. **Langue** proposée (cochez toutes les cases correspondantes) :
 _____ Anglais _____ Français
 _____ Autre (veuillez préciser) : _____

SALON DE VIE ACTIVE POUR AÎNÉS DÉTAILS PROPOSÉS SUITE :

10. **Cultures spécifiques** ciblées par cette foire (cochez toutes les cases correspondantes) :

Aînés indigènes/Premières nations, Inuits et Métis

Aînés francophones

Autres communautés diverses (veuillez préciser lesquelles, par exemple BIPOC, LGBT2SQ) :

11. Quelle **communauté ou région géographique** de la province allez-vous desservir avec ce salon (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :

Situé dans une zone rurale ou mal desservie

Situé dans le nord de l'Ontario

Autre (veuillez préciser) : _____

12. Stratégie de marketing et plan de sensibilisation **proposés** qui comprennent le ciblage des personnes âgées isolées grâce à (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :

Votre bulletin d'information ou votre guide des programmes

Dépliants ou affiches

Guide des programmes et activités communautaires de la municipalité locale ou du comté

Envoi de courrier par la poste aux participants potentiels

Le site web de votre centre ou de votre organisation

Publier sur les médias sociaux (Facebook, X (Twitter), Instagram et YouTube)

Envoi de courriels à vos membres ou participants

Téléphone - appels individuels pour informer les membres ou système de diffusion vocale

Médias locaux : Journaux communautaires, numérique, radio ou télévision

Promouvoir les partenaires communautaires et les mettre en contact avec eux pour les orienter vers d'autres services.

Autre, veuillez préciser : _____

13. Décrivez brièvement (250 à 300 mots maximum) les **caractéristiques uniques et intéressantes** de votre salon qui nous aideront à déterminer l'éligibilité au financement, par exemple une programmation culturellement spécifique, un accent sur les LGBT2SQ, un ciblage sur les nouveaux arrivants ou les aînés à faible revenu; ainsi que les personnes âgées et les personnes âgées provenant de zones géographiques mal desservies.

PROPOSITION DE BUDGET POUR LE SALON DE VIE ACTIVE POUR ÂÎNÉS :

	PROPOSITION
Financement d'un salon vie active pour aînés en personne - salon pour un seul site - 2 500 \$	\$ 2,500
Veuillez nous fournir le plan que vous proposez pour la prochaine série de questions ; il n'est pas nécessaire de fournir des détails précis à ce stade.	
DÉPENSES ÉLIGIBLES (veuillez les décrire brièvement)	
Publicité / Promotion / Marketing :	\$
Location de matériel audiovisuel:	\$
Décorations:	\$
Prix d'évaluation:	\$
Location d'installations:	\$
Premiers soins :	\$
Fournitures pour les services alimentaires :	\$
Nourriture/rafraîchissements : (coût maximum de 12,50 \$/participant et exposant, taxes incluses)	\$
Honoraires:	\$
Sacs des participants:	\$
Frais d'affranchissement:	\$
Impression:	\$
Mesures de santé publique et de sécurité :	\$
Services de traduction/Interprètes de langues/Interprètes ASL :	\$
Transport:	\$
Autre :	\$
LES DÉPENSES TOTALES:	\$
BALANCE:	\$
Notes:	

***Remarque :** les frais de personnel pour la planification et l'exécution du salon **ne sont pas considérés comme des dépenses admissibles.**

DÉCLARATION RELATIVE À LA DEMANDE POUR LE SALON DE VIE ACTIVE POUR LES AÎNÉS

Je confirme que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques, exacts et complets. Je reconnais que si cette demande est approuvée, je devrai signer une lettre d'entente qui lie légalement mon organisme à l'Association des centres pour les aînés de l'Ontario pour recevoir le financement. Je comprends qu'une fois la lettre d'entente signée par les deux parties, je recevrai un chèque représentant 75 % de la subvention environ un mois avant le salon, et 25 % sur présentation satisfaisante du rapport final et des reçus pertinents (à remettre 30 jours après l'achèvement du salon).

- La participation est GRATUITE pour les aînés, les partenaires de soins et le public.
- Je suivrai les critères énoncés dans les lignes directrices pour le financement des salons de vie active pour aînés.
- Je suivrai la loi de 2005 sur l'Accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario (LAPHO).
- Je souscrirai une assurance responsabilité civile adéquate et aucune boisson alcoolisée ne sera servie.
- Je suivrai les directives du Service de santé publique local en ce qui concerne les protocoles sanitaires.
- Je ferai du marketing et de la sensibilisation pour faire connaître le programme, en particulier auprès des personnes âgées isolées.
- Je réaliserai les enquêtes d'évaluation requises auprès des participants et des exposants.
- Je fournirai un rapport final à l'ACAO dans les 30 jours suivant la fin du salon (ou avant le 31 mars, 2025 pour les salons de mars).
- Je retournerai les fonds non utilisés à l'ACAO dans les 30 jours suivant la fin du salon (ou avant le 31 mars, 2025 pour les salons de mars).
- **Tous les salons doivent être terminés avant le 16 mars, 2025.**

NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE REPRÉSENTANT L'ORGANISATION QUI FAIT LA DEMANDE :

Nom du centre/Organisation : _____

Nom : _____

Titre : _____

Signature : _____

Date : _____

Les questions peuvent être envoyées par courriel à l'adresse suivante : info@oacao.org

Association des centres pour les aînés de l'Ontario
Sans frais : 1-866-835-7693 Local : 905-584-8125

Reportez-vous aux lignes directrices de vie active pour aînés 2024-2025 pour plus d'informations :

<https://www.oacao.org/events/seniors-active-living-fairs/>