|  |
| --- |
| **FONDS SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL EN AGRICULTURE**FORMULAIRE DE DEMANDE – **SÉCURIJOURS 2019-2020** |



 **Nom du regroupement promoteur du projet :**

**nom du Responsable du sécurijour :**

**Nom de la fédération régionale de l’UPA :**

**Adresse complète:**

**Tél. :**

**Courriel :**

1. **Date et lieu de votre sécurijour :**
2. **S’agit-il de l’organisation de votre premier sécurijour?** Oui Non **Si non, veuillez indiquer combien vous en avez organisé jusqu’à présent.**
3. **Quels thèmes comptez-vous aborder dans le cadre de votre sécurijour?**

1. **Quels moyens comptez-vous utiliser pour mettre en place votre sécurijour?**

1. **Prévoyez-vous vous adjoindre l’aide d’une école? Si oui, élaborez.**

1. **Combien de participants (enfants) comptez-vous rejoindre?**

1. **Qui et combien de personnes seront impliquées (ex. : producteurs, bénévoles, parents, premiers répondants, etc.)? Précisez le rôle et l’organisme auquel chaque personne est rattachée.**

1. **De quelle façon comptez-vous faire la promotion de votre projet afin de vous assurer une forte participation?**

1. **Outre les items fournis par la Progressive Agriculture Foundation, prévoyez-vous développer/remettre d’autre matériel aux participants?**

1. **Énumérez les principales étapes de réalisation de votre projet, incluant l’échéancier et le budget associés à chacune d’elles.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité** | **Échéancier** | **Budget ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **coût total du projet :** |  |
| **Contribution financière du promoteur** |  |
| **Contribution financière d’autres partenaires** |  |
|  Nom :  |  |
|  Nom :  |  |
|  Nom :  |  |
| **Contribution demandée au FSST** |  |

**Date de la demande** :

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli au plus tard le 1er octobre 2019**,** à 12 h, par courriel à isabellesauriol@upa.qc.ca.