

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

Financement du salon de vie active pour aînés en personne - Demande pour salon multisites

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 de présentation des demandes : jeudi 1er mai 2025 à 17 h 00 HNE (pour les foires de septembre 2025 au 16 mars seulement)
- 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 :

En personne (sous une administration avec plus d'un site de programme pour personnes âgées, chaque site admissible se trouvant à une adresse physique différente) Financement de la foire de vie active des aînés – Demande de foire multiseignes - jusqu'à concurrence de 2 000 \$ pour un organisme individuel admissible pour chaque site admissible, maximum de 2 sites

- Tout changement de date ou d'horaire **doit être approuvé** par l'ACAO.
- **Dates restreintes** : Du 29 octobre au 5 novembre 2025, en raison de la conférence annuelle sur le bien vieillir de l'OACAO
- Tous les projets de salons doivent être **terminés avant le 16 mars, 2026** et doivent **durer au moins 4 heures**.

NOM DE L'EMPLACEMENT PROPOSÉ POUR LE PREMIER SITE :

PREMIER SITE DATE DU SALON PROPOSÉE :

HORAIRE DU SALON PROPOSÉE :

NOM DE L'EMPLACEMENT PROPOSÉ POUR LE DEUXIEME SITE

DEUXIEME SITE DATE DU SALON PROPOSÉE :

HORAIRE DU SALON PROPOSÉE :

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR :

Nom du centre ou de l'organisation : _____

Centre/Organisation Adresse : _____

Ville ou localité: _____

Code postal : _____

Site Internet (si disponible) : _____

Autres médias sociaux (le cas échéant) : _____

Personne de contact : _____

Titre : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

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

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 : _____

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

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

Oui Non Incertain

Budget de fonctionnement annuel du Centre/Organisation en 2023 ou 2023/2024 : _____

En quelle année votre centre/organisation a-t-il été créé ? _____

Dans quelle région de l'ACAO votre centre/organisation est-il situé ?

Sud-Ouest

Métro

Nord-Ouest

Grand River

Central

Centre Nord

Golden Horseshoe

Est

Incertain

SALONS 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. Quelle **communauté ou région géographique** de la province allez-vous desservir avec ces salons (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) : _____

2. 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) :
 - Le site web de votre centre ou de votre organisation
 - Publier sur les médias sociaux
 - Médias locaux
 - Envoi de courrier par la poste aux participants potentiels
 - Guide des programmes et activités communautaires de la municipalité locale
 - Publier sur les médias sociaux (Facebook, X (Twitter), Instagram et YouTube)
 - Envoi de courrier par la poste aux participants potentiels
 - Dépliants ou affiches
 - Promouvoir les partenaires communautaires
 - Votre bulletin d'information ou votre guide des programmes
 - Téléphone - appels individuels pour informer les membres ou système de diffusion vocale
 - Autre, veuillez préciser : _____

3. Décrivez brièvement (jusqu'à 250 à 300 mots), toutes les caractéristiques uniques et intéressantes ou les partenariats communautaires qui auront lieu pendant votre foire et qui nous aideront à déterminer l'admissibilité au financement, c'est-à-dire des programmes adaptés à la culture, LGBTQ2S'accent, ciblant les nouveaux arrivants ou les aînés à faible revenu ; et pour les personnes âgées et les aînés des régions géographiques mal desservies. (ajouter un exemple de partenariat communautaire).

SALON DE VIE ACTIVE POUR AÎNÉS DÉTAILS PROPOSÉS POUR LE PREMIER SITE :

1. Adresse **proposée** pour le salon : _____
 - a. Est-ce que votre lieu de salon est situé à : _____ 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 du salon **proposé** (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) : _____

10. **Cultures spécifiques** ciblées pour ce salon (cochez toutes les cases correspondantes) :
_____ Aînés indigènes/Premières nations, Inuits et Métis
_____ Aînés francophones
_____ Autres communautés diverses (veuillez préciser lesquelles, par exemple BIPOC, LGBT2SQ) : _____

FAISABILITÉ FINANCIÈRE DU PREMIER SITE

BUDGET PROPOSÉ POUR LE SALON DE VIE ACTIVE POUR LE PREMIER SITE :

	PROPOSITION
Financement d'un salon en personne sur la vie active pour aînés - salon multisite - 2 000 \$	2 000 \$
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 éligibles pour le salon**

SALON DE VIE ACTIVE POUR AÎNÉS DÉTAILS PROPOSÉS POUR LE DEUXIÈME SITE :

1. Adresse **proposée** pour le salon : _____
 - a. Est-ce que votre lieu de salon est situé à : _____ 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 du salon **proposé** (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) : _____

10. **Cultures spécifiques** ciblées pour ce salon (cochez toutes les cases correspondantes) :
_____ Aînés indigènes/Premières nations, Inuits et Métis
_____ Aînés francophones
_____ Autres communautés diverses (veuillez préciser lesquelles, par exemple BIPOC, LGBT2SQ) : _____

FAISABILITÉ FINANCIÈRE POUR LE DEUXIÈME SITE

BUDGET PROPOSÉ POUR LE SALON DE VIE ACTIVE POUR LE DEUXIÈME SITE :

	PROPOSITION
Financement d'un salon en personne sur la vie active pour aînés - salon multisite - 2 000 \$	2 000 \$
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 éligibles pour le salon**

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 personnes âgées, 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 les 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 de l'unité locale de santé publique 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, 2026 pour les salons de mars).
- Je rembourserai les fonds non utilisés à l'ACAO dans les 30 jours suivant l'achèvement du salon.
- **Tous les salons doivent être terminés au plus tard le 16 mars, 2026.**

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

Nom du centre/de l'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 la vie active pour aînés 2025-2026 pour plus d'informations :
www.oacao.org/events/seniors-active-living-fairsfairs