

Association des centres pour les aînés de l'Ontario (ACAO)
Financement du salon de vie active pour aînés en personne –
Demande de participation au salon virtuel

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 PROLONGÉE** à lundi 2 juin 2025, à 17h00 HAE (Pour les foires organisées avant le 16 mars 2026)
- 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 du salon **virtuel** de vie active pour aînés - jusqu'à 1 000 \$ pour une organisation individuelle admissible

DATE DU SALON PROPOSÉE : _____ **HORAIRE PROPOSÉ:** _____

- 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 du salon doivent être **terminés avant le 16 mars, 2026** et doivent **durer au moins 4 heures**.

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR :

Nom du Centre /Organisation : _____

Adresse du 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 2024 ou 2024/2025 : _____

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 ?

_____ Sud-Ouest	_____ Métro	_____ Nord-Ouest
_____ Grand River	_____ Central	_____ Centre Nord
_____ Golden Horseshoe	_____ Est	_____ Incertain

SALON DE LA VIE ACTIVE POUR ÂÎNÉS DÉTAILS PROPOSÉS :

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.

1. **Proposition de** plateforme d'événement vidéo virtuel avec capacité de téléconférence à utiliser : _____

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

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

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

5. **Nombre total prévu de** participants âgés / ainés : _____ bénévoles soutenant la foire
6. **Langue du salon** proposée (cochez toutes les cases correspondantes) :
 _____ Anglais _____ Français
 _____ Autre (veuillez préciser) : _____

7. **Cultures spécifiques** ciblées par 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) : _____

8. 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): _____

9. 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 courriels à vos membres ou participants
- ☐ Guide des programmes et activités communautaires de la municipalité locale
- ☐ 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 : _____

10. 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).

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

	PROPOSITION
Financement du salon de la vie active pour aînés – Salon virtuel - 1 000 \$	1 000 \$
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 :	\$
Prix d'évaluation :	\$
Honoraires :	\$
Frais d'affranchissement :	\$
Impression :	\$
Technologie :	\$
Services de traduction/Interprètes de langues/Interprètes ASL :	\$
Autre :	\$
LES DÉPENSES TOTALES :	\$
BALANCE :	\$
Notes :	

***Remarque :** les frais de personnel pour la planification et l'exécution de la foire 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 des 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 la foire, et 25 % sur présentation satisfaisante du rapport final et des reçus pertinents (à remettre 30 jours après l'achèvement de la foire).

- 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 aînés.
- Je suivrai la loi de 2005 sur l'Accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario (LAPHO).
- 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 partenaires.
- 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 retournerai les fonds non utilisés à l'ACAO dans les 30 jours suivant l'achèvement du salon.
- **Toutes les salons doivent être terminées avant 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 : <https://www.oacao.org/events/seniors-active-living-fairs/>