



Fiche de participation

Nom de la pers.-ress. : _____ Tél. : _____ poste : _____
 Fonction : _____ Courriel : _____
 Milieu : _____ Télécopieur : _____
 Adresse : _____

Nombre de jeunes qui participent à l'une ou l'autre des actions du projet : _____

Nom des membres	Âge	Sexe F / M	Non- Fumeur	Ex- fumeur	Fumeur
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Ajoutez une feuille supplémentaire si vous manquez d'espace.

1. Enjeu : De quel(s) enjeu(x) traitera votre projet? *Cochez votre ou vos réponses.*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tactiques de l'industrie du tabac : <i>emballages attrayants, saveurs ajoutées, etc.</i>
<input type="checkbox"/> Disponibilité des produits du tabac: <i>dépanneurs, parents, pairs.</i>
<input type="checkbox"/> Tabac à l'écran
<input type="checkbox"/> Méfaits sur la santé | <input type="checkbox"/> Dépendance et cessation du tabagisme
<input type="checkbox"/> Fumée secondaire/tertiaire : <i>dans la voiture, à la maison, les parcs, etc.</i>
<input type="checkbox"/> Pollution : <i>mégots de cigarette, déforestation, pesticide lors de la culture, etc.</i>
<input type="checkbox"/> Contrebande
<input type="checkbox"/> Autre : _____ |
|--|---|

2. Objectif général : Quelle situation problématique souhaitez-vous améliorer?

3. Qui sont les personnes ciblées par votre (vos) action (s)? *Cochez votre ou vos réponses.*

Groupes cibles	À l'intérieur de l'école ou de l'organisme	À l'extérieur de l'école ou de l'organisme
L'entourage:	<input type="checkbox"/> Les autres jeunes, le personnel. Nombre de jeunes ciblés : _____ _____% des jeunes du milieu ¹	<input type="checkbox"/> Les membres de la famille, les gens que l'on connaît.
La communauté:		<input type="checkbox"/> Les gens du quartier, de la ville, de la région ou du Québec (opinion publique).
Les décideurs:	<input type="checkbox"/> Décideurs politiques et administratifs provenant de l'école ou de l'organisme.	<input type="checkbox"/> Décideurs provenant des organisations scolaires (commission scolaire), des villes, des entreprises, et des partis politiques.

Potentiel de rayonnement du projet (Estimation du nombre total de personnes touchées): _____

¹ Exemple: mon école compte 300 élèves. Nous prévoyons que le projet rejoindra 150 élèves, donc 50% du milieu.

4. Quoi: Quelle(s) actions(s) avez-vous choisi pour améliorer la problématique?

- Informer et sensibiliser sur le problème, ses causes, ses effets, etc.
- Soutenir la cessation du tabagisme.
- Dénoncer, vous élever contre la situation observée, exprimer votre indignation.
- Agir de façon concertée pour proposer des solutions, revendiquer des changements.

5. Prévoyez-vous intégrer une ou des stratégies d'action suivantes? *Votre agent régional vous fournira de l'information sur la mise en application de ces orientations.*

<input type="checkbox"/> Action sociale	Activité pour sensibiliser, dénoncer et/ou faire une demande en vue d'influencer les gens et les décideurs pour améliorer le milieu dans lequel les jeunes vivent.
<input type="checkbox"/> Mobilisation	Actions prévues pour favoriser une plus grande mobilisation des membres de <i>La gang allumée</i> et/ou du public cible (activité suscitant le goût d'agir, offrant l'opportunité aux gens de passer à l'action, d'aller chercher des appuis).
<input type="checkbox"/> Plaidoyer	Étoffer son message par le développement d'arguments préparés pour convaincre le public cible d'agir ou d'appuyer la cause.
<input type="checkbox"/> Médiatisation	<input type="checkbox"/> J'aimerais obtenir un soutien pour la médiatisation du projet <input type="checkbox"/> Je prévois assurer moi-même des relations de presse pour faire connaître notre projet. <input type="checkbox"/> Je ne prévois pas médiatiser les activités du projet.

6. Quelles sont les principales actions prévues? *L'échéancier peut être approximatif et modifié en cours de projet. Ajoutez une feuille supplémentaire si vous manquez d'espace.*

Actions	Quand? (date de début et de fin)
- Recrutement <i>La gang allumée</i>	
- Rencontres d'élaboration du projet	
-	
-	
-	
-	
- Évaluation du projet (remplir la fiche <i>bilan des activités</i>)	

7. Avec qui : Quels alliés prévoyez-vous associer au projet? *Précisez les personnes ou organismes qui appuient le projet, soit par un apport financier, matériel, ressources humaines, etc.*

Partenaires internes (ex : professeur, directeur, etc.)	Partenaires externes (organisme, commerce, etc.)

8. Souhaitez-vous recevoir la trousse de *La gang allumée*? (ou certains outils)

Consulter votre agent régional pour connaître les outils disponibles.

- Oui Non

9. Prévoyez-vous des dépenses pour la réalisation de votre projet ? Combien? _____ \$

Dépenses prévues	
<input type="checkbox"/> Articles promotionnels <i>La gang allumée</i> pour l'équipe et/ou les participants.	<input type="checkbox"/> Prix de participation Précisez : _____
<input type="checkbox"/> Location de matériel (caméra vidéo, etc.)	<input type="checkbox"/> Autres : _____
<input type="checkbox"/> Envois postaux	_____

MERCI d'avoir rempli cette fiche de participation!

Il est important de la faire parvenir à votre agent afin de recevoir du financement et du soutien.