

## Fonds d'accès au scoutisme de l'Érable

### PRÉAMBULE :

Le mouvement scout est fondé sur des valeurs d'inclusion, de fraternité et de service à la communauté. Les Scouts district de l'Érable visent à rendre le scoutisme davantage accessible, indépendamment des moyens financiers. C'est dans cette optique que nous avons mis en place le *Fonds d'accès au scoutisme de l'Érable*. Ce programme vise à offrir un soutien financier aux familles du district de l'Érable issues de milieux défavorisés, afin qu'elles puissent offrir à leurs enfants la possibilité de participer au plus grand mouvement jeunesse au monde.

### OBJECTIFS

Le Fonds d'accès au scoutisme de l'Érable a pour mission de bâtir une communauté scoute plus diversifiée et représentative de la population qui se trouve sur son territoire. Au-delà de l'aide financière immédiate, ce programme vise à :

- *Réduire les barrières économiques* : S'assurer qu'aucun enfant ne soit exclu du scoutisme pour des raisons financières.
- *Promouvoir l'inclusion* : favoriser la participation des jeunes issus de milieux défavorisés en contribuant ainsi à la richesse culturelle et sociale de nos groupes scouts.
- *Encourager l'engagement communautaire* : Renforcer les liens entre les familles, les groupes scouts et la communauté en général, en favorisant une solidarité autour des valeurs scoutées.

Le programme grâce au soutien financier de partenaires se concentre sur le soutien immédiat pour alléger le fardeau financier des familles lors de l'inscription du jeune.

Grâce à la Boutique scout et plein air des Scouts district de l'Érable, il est également possible d'avoir un soutien pour se procurer le matériel scout nécessaire à la participation d'activités scout.

### CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉS

- **Lieu de résidence** : Les familles doivent résider sur le territoire des Scouts district de l'Érable et être en processus d'inscription ou de réinscription dans l'un des groupes ou unité satellite du district de l'Érable.
- **Situation financière** : Les bénéficiaires doivent démontrer un besoin financier, comme : famille nombreuse, famille défavorisée, parents sans emploi, famille monoparentale, famille réfugiée récemment arrivée au Canada et/ou tout autre motif valable. Ce besoin peut être évalué par le trésorier du groupe ou par l'animateur responsable, selon les parents.
- **Affiliation** : Les enfants doivent avoir moins de 18 ans et être inscrits ou en voie de réinscription dans l'un des groupes scouts du district de l'Érable.

### PROCESSUS DE DEMANDE

- **Soumission de la demande** : Les demandes doivent être faites par le trésorier du groupe en remplissant le formulaire prévu à cet effet.
- **Attestation** : le trésorier reçoit la demande et évalue les critères d'admissibilité. Il inscrit les motifs au meilleur de ses connaissances. L'avis de cotisation provinciale de l'année précédente des parents peut être joint à la demande.
- **Évaluation des demandes** : Un comité interne du district évaluera les demandes en fonction des critères d'admissibilité. Le nombre de bénéficiaires pourra être limité selon le montant disponible annuellement. Dans ce cas, les demandes seront traitées selon l'ordre de réception des demandes complètes.

## SÉLECTION ET ATTRIBUTION DE L'AIDE

Les parents bénéficiaires recevront une confirmation écrite par les Scouts district de l'Érable de l'octroi de l'aide financière. Ladite lettre sera également envoyée aux trésoriers par courriel. Si le jeune ne termine pas son année scoute, l'aide financière devra être remboursée proportionnellement au temps de présence dans l'année scoute en prenant en considération la partie non remboursable de la cotisation de l'ASC.

## DATE DE TOMBÉES DES DEMANDES

Les demandes doivent être acheminées AVANT le 1<sup>er</sup> novembre et le 1<sup>er</sup> mars de l'année en cours.

## NOTE IMPORTANTE

Faire parvenir la demande par courriel :

À : [dg.erable@scoutsducanada.ca](mailto:dg.erable@scoutsducanada.ca)

Objet : Demande Fonds d'accès au scoutisme

Pièces jointes : Formulaire dûment complété et signé par le trésorier

Une réponse sera acheminée dans les 21 jours suivants la réception de la demande.

## REMERCIEMENTS

Le fonds d'accès au scoutisme de l'Érable est possible grâce à la généreuse contribution de Caritas Estrie et de la Fondation scoute de l'Estrie.

## Formulaire de Demande du Fonds d'accès au scoutisme de l'Érable

Veillez remplir ce formulaire et joindre les documents requis pour que votre demande puisse être évaluée.

---

### Informations sur l'Enfant

1. **Nom complet de l'enfant :** \_\_\_\_\_
2. **Numéro et Groupe scout :** \_\_\_\_\_
3. **Unité : (cocher la case correspondante)**
  - 7-8 ans (castors)
  - 9-12 ans (louveteaux)
  - 12-14 ans (éclaireurs)
  - 12-17 ans (aventuriers)
  - 14-17 ans (pionniers)

---

### Informations sur les Parents/Tuteurs

1. **Nom complet du parent/tuteur 1 :** \_\_\_\_\_
  2. **Courriel :** \_\_\_\_\_
  3. **Nom complet du parent/tuteur 2 :** \_\_\_\_\_
  4. **Courriel :** \_\_\_\_\_
-



### Motivation de la Demande

(expliquez brièvement pourquoi vous sollicitez cette aide financière.)

- Famille nombreuse (de \_\_\_\_\_ enfants)
- Famille monoparentale
- Parent sans emploi (chômage, aide sociale, ...)
- Famille réfugiée / immigrante
- Autre : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Informations complémentaires sur la situation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Informations financières

Montant de la cotisation du groupe : \_\_\_\_\_ \$

Montant demandé dans la demande : \_\_\_\_\_ \$

Revenu annuel des parents : \_\_\_\_\_ \$ (ligne 275; impôt provincial)

### Autres Subventions

Nom de l'organisme	Montant demandé	Refusé Motif	Montant accordé	En attente Date de réponse	Remarques



## Déclaration et Signature

En signant ce formulaire, je certifie que les informations fournies sont exactes et complètes. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus de la demande ou le retrait de l'aide financière.

**Attestation :** En signant ce formulaire, j'atteste que cette demande n'est aucunement abusive et que les motifs décrits sont aux meilleurs de ma connaissance.

**Nom du trésorier:** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

---

### SECTION RÉSERVÉE AU COMITÉ D'ÉVALUATION

Demande no. \_\_\_\_\_

Acceptée \_\_\_ Refusée \_\_\_ En attente d'informations complémentaires \_\_\_

Montant accordé : \_\_\_\_\_ \$      Date : \_\_\_\_\_

Personne responsable de communiquer la réponse au bénéficiaire ET au groupe

\_\_\_\_\_  
(en lettre moulée)

\_\_\_\_\_  
(signature)