



## Demande de subvention de santé scolaire pour les jeunes

### Instructions

- Seuls les jeunes âgés de 13 à 19 ans peuvent recevoir une subvention dans le cadre du programme. Ce formulaire de demande doit être rempli et soumis par un jeune. Un adulte, par exemple, un enseignant, un administrateur scolaire, un mentor adulte ou un parent ou tuteur, ne peut remplir le formulaire ou le présenter au nom d'un jeune.
- Avant de présenter une demande, veuillez informer l'administration de votre école (directeur ou directeur adjoint) de votre intention de réaliser le projet proposé dans votre milieu scolaire. Il faudra faire cette démarche également si votre projet se déroule dans votre communauté. Veuillez également aviser l'administration de votre école que nous pourrions communiquer avec elle pour lui faire part d'événements promotionnels liés au programme ou pour vérifier les achats importants. Dans le formulaire de demande, vous devrez attester que vous avez informé l'administration de votre école et fournir les coordonnées de l'administrateur ainsi que l'adresse de votre école. Vous pouvez utiliser l'affiche qui se trouve sur notre site Web pour vous aider à discuter avec l'administration de votre école.
- Dans le formulaire de demande, vous serez invité à autoriser l'Agence de la santé publique du Canada à recueillir vos renseignements personnels aux fins d'administration du Programme de subvention de santé scolaire pour les jeunes.
- Dans le formulaire suivant, vous devrez répondre à trois questions sous la forme d'un paragraphe ou de puces (500 mots ou moins pour chaque question) et de remplir un tableau des dépenses du projet au moyen du modèle de budget fourni.
- Lorsque vous expliquerez les activités de votre projet, soyez aussi clair et précis que possible. Par exemple, indiquez le nombre d'événements, de participants par événement, le coût de chaque activité, etc. Les activités de votre projet et le budget vont de pair; assurez-vous que les activités de projet indiquées correspondent à l'information fournie dans le tableau budgétaire.
- Veuillez consulter le [Guide du demandeur](#) lorsque vous remplissez cette demande. Ce guide vous servira de référence et contient des informations utiles sur le processus d'octroi de subventions.
- Consultez la page de [questions et réponses sur la subvention de santé scolaire pour les jeunes](#) afin d'obtenir des réponses aux questions les plus fréquentes.
- Consultez [des exemples d'anciens projets](#) de subvention de santé scolaire pour les jeunes afin de vous inspirer.
- Révisez votre demande finale avant de l'envoyer afin de vous assurer que toutes les sections obligatoires ont été remplies (et en particulier les cases à cocher). **Malheureusement, les demandes incomplètes seront automatiquement rejetées.**

Imaginez le changement que vous pouvez apporter!

**Remarque :** Si le projet proposé doit être mené par un groupe de jeunes, une personne doit soumettre la demande au nom du groupe. Si la demande est approuvée, le représentant du groupe de jeunes ayant soumis cette demande recevra les fonds de la subvention. Veuillez à utiliser une adresse électronique personnelle, et non une adresse électronique scolaire, lorsque vous soumettez la demande à l'unité des politiques et de partenariat des jeunes. En effet, certains conseils scolaires empêchent leurs élèves de recevoir des courriels externes à l'adresse électronique de l'école.

## Demande de subvention de santé scolaire pour les jeunes

Une fois remplie, cette demande doit être envoyée par courriel à l'unité des politiques et de partenariat des jeunes à [school.health.grant-subvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca](mailto:school.health.grant-subvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca) avec pour objet « Subvention de santé scolaire pour les jeunes ».

Chaque jeune demandeur **doit** informer l'administration de son école (directeur ou directeur adjoint) de son intention de demander cette subvention avant de soumettre son formulaire.

**Tous les champs de ce formulaire doivent être remplis\*.**

Partie A : Renseignements sur le demandeur								
Prénom ou prénom d'usage :				Nom de famille :				
Nom officiel (s'il est différent du nom ci-dessus) :								
Ville :				Code postal :				
Province/Territory :								
Alberta		Nouvelle-Écosse			Québec			
Colombie-Britannique		Nunavut			Saskatchewan			
Manitoba		Ontario			Yukon			
Nouveau-Brunswick		Terre-Neuve-et-Labrador						
Territoires du Nord-Ouest		Île-du-Prince-Édouard						
Le directeur ou le directeur adjoint de mon école m'a autorisé à réaliser le projet proposé et à communiquer son nom et ses coordonnées à l'ASPC.								
Nom du directeur ou du directeur adjoint :								
Adresse courriel au travail du directeur ou du directeur adjoint :								
Nom de l'école :								
Adresse de l'école :								
Votre numéro de téléphone portable :								
Votre adresse courriel :								
Souhaitez-vous recevoir des rappels importants par texto :				Oui		Non		
Langue de correspondance préférée :		Anglais		Français				
Âge actuel :		13	14	15	16	17	18	19

Année actuelle :	9e année / 3e secondaire au Québec	10e année / 4e secondaire au Québec	11e année / 5e secondaire au Québec	12e année / 6e secondaire au Québec
<b>Remarque :</b> Les demandeurs doivent remplir les conditions d'âge et d'année de scolarité pour présenter une demande. Les élèves inscrit(e)s à un Collège d'enseignement général et professionnel (Cégep) ne sont pas admissibles.				
Je confirme que je suis citoyen canadien ou résident permanent.				
Je confirme que je ne suis pas à l'emploi du gouvernement fédéral au moment de présenter la demande.				
Comment avez-vous entendu parler de la subvention de santé scolaire pour les jeunes? (médias sociaux, conseil des jeunes, organisation axée sur les jeunes, amis, enseignant, parent, autre).				
Quel est votre genre : (sélectionnez tous ce qui s'applique)				
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Non-binaire <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre				
Quels sont vos pronoms :				
Vous identifiez-vous comme membre d'un des groupes suivants : (sélectionnez tous ce qui s'applique)				
<input type="checkbox"/> 2ELGBTQI+ <input type="checkbox"/> Membre d'une <a href="#">communauté racisée</a> <input type="checkbox"/> Membre d'une communauté Autochtone <input type="checkbox"/> Personne handicapée <input type="checkbox"/> Nouvel arrivant (personne qui a quitté un autre pays pour s'installer au Canada au cours des cinq dernières années). <input type="checkbox"/> Immigrant (personne qui a quitté un autre pays pour s'installer au Canada et qui est ici depuis plus de cinq ans). <input type="checkbox"/> Personne faisant partie d'une communauté de langue officielle en situation minoritaire (francophone à l'extérieur du Québec ou anglophone au Québec). <input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre				

<b>Partie B : Renseignements sur le projet</b>		
Titre du projet :		
<b>Remarque :</b> N'hésitez pas à faire preuve de créativité pour le titre de votre projet. Il peut s'agir d'une simple description (par exemple, « Club de course de nom de l'école »), d'un acronyme facile à retenir ou même de quelque chose d'amusant et d'accrocheur (par exemple, « À la poursuite de nos rêves »).		
Dans quelle langue votre programme sera-t-il offert : (sélectionnez tous ce qui s'applique)		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Si vous avez un mentor pour votre projet, quelle est sa relation avec vous :		
<input type="checkbox"/> Parent/gardien <input type="checkbox"/> Voisin <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Entraîneur <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de mentor <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		

Combien de personnes (p. ex. 3) compte votre équipe, vous compris (si vous avez un mentor, ajoutez-le à ce nombre) :				
Votre projet sera-t-il conçu pour une population particulière : (sélectionnez tous ce qui s'applique)				
Je n'ai pas l'intention de viser une population particulière.	Les jeunes dans et hors du système de soins.	Les jeunes qui sont des réfugiés ou de nouveaux arrivants.		
Les jeunes vivant avec un handicap.	Les jeunes qui s'identifient comme Autochtones.	Les jeunes qui font partie de la communauté 2ELGBTQI+.		
Les jeunes qui s'identifient comme membres d'une <a href="#">communauté racisée</a>	Les jeunes susceptibles de consommer des substances et de commettre des méfaits qui y sont associés.	Autre (précisez) :		
Selon vous, combien de personnes environ devraient participer à vos projets ou initiatives :				
De 1 à 15	De 15 à 30	De 30 à 50	De 50 à 70	70 et plus
Sur quel thème principal portera votre projet :				
Réduction des méfaits liés à la consommation de substances	Santé mentale positive et le bien-être	Alimentation et une nutrition saines		
Activité physique				
J'ai lu, je comprends et j'accepte les déclarations ci-dessous. (Pour que votre demande soit prise en compte, cette case doit être cochée)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je mènerai mon projet moi-même ou avec une équipe de jeunes qui sont tous âgés de 13 à 19 ans. Un mentor adulte pourrait également m'aider.</li> <li>• Je confirme avoir un compte bancaire valide à mon nom.</li> <li>• Mon projet respectera toutes les directives applicables en matière de santé et de sécurité publiques mises en place par les instances locales, provinciales, territoriales, autochtones ou fédérales qui ont compétence à l'endroit où se déroule mon projet.</li> <li>• Je n'utiliserai pas les fonds de la subvention pour verser des honoraires ou payer pour un travail que ce soit à moi ou à mon équipe, à ma famille ou à tout autre membre de mon équipe de base, y compris tout mentor adulte.</li> <li>• Mon projet ne sera pas mené à des fins lucratives ou pour lever des fonds (que ce soit pour générer un profit pour un individu, l'équipe jeunesse, une école ou un organisme communautaire) et il ne profitera pas à un organisme ou à une entreprise à but lucratif.</li> <li>• Mon projet ne sera affilié à aucun parti politique et ne sera pas de nature politique (autrement dit, mon projet sera non partisan).</li> <li>• Mon projet ne sera pas entrepris au nom d'une organisation communautaire ni ne s'inscrira dans le prolongement d'une initiative communautaire existante (en dehors de mon école).</li> <li>• Si j'achète de l'équipement ou des fournitures pour mon projet, tout matériel restant sera la propriété de mon école pour une utilisation ultérieure. Je comprends qu'on pourrait communiquer avec l'administration de mon école pour vérifier l'achat d'équipement ou de fournitures.</li> <li>• L'Agence de la santé publique du Canada pourrait communiquer avec moi ou avec le directeur ou le directeur adjoint de mon école pour discuter d'événements et d'activités faisant la promotion de mon projet, si celui-ci est retenu dans le cadre du Programme de subvention de santé scolaire pour les jeunes.</li> <li>• Je m'engage à remettre un rapport sur mon projet avant le 31 août 2024.</li> <li>• Si pour quelques raisons que ce soit il est impossible de communiquer avec moi au moyen des coordonnées fournies, si je ne réponds pas dans les sept (7) jours civils qui suivent ou s'il ne m'est plus possible de participer au programme, on considérera que ma demande est retirée et un autre demandeur sera retenu.</li> </ul>				

## Questions

### Question 1 : Activités du projet

En 500 mots ou moins, inclure de l'information sur ce qui suit :

- a) Description de votre école (caractéristiques, population desservie); si le projet se déroule au sein de votre communauté, pendant l'été, veuillez plutôt fournir les caractéristiques clés de la communauté (comme les caractéristiques démographiques, la culture générale, les valeurs, etc.).
- b) Explication indiquant pourquoi vous croyez que le projet indiqué est nécessaire.
- c) Objectifs de votre projet
  - Dans la description des objectifs de votre projet, veuillez décrire comment ils s'inscrivent dans le mandat de l'ASPC en dressant la liste des activités de promotion de la santé que vous réaliserez. Votre projet doit inclure une ou plus des activités de promotion de la santé : encourager un mode de vie sain en discutant avec les participants de sujets importants, partager des ressources et des renseignements et/ou aider les participants à acquérir de saines habitudes.
  - L'objectif de votre projet devrait être lié au domaine prioritaire de la subvention que vous avez choisi à la section B.
  - Veuillez consulter les exemples de projets sur notre site Web et le guide du demandeur pour trouver des idées.
- d) Description des activités qui seront réalisées.
  - Dans la description de votre projet, veuillez inclure des détails sur l'activité ou l'événement prévu. Par exemple, en plus de la description de l'activité, incluez des détails sur les conférenciers ou les experts que vous inviterez, le nombre de participants, le calendrier et la fréquence, etc.
  - Les activités et le budget de votre projet vont de pair. Toute activité indiquée à cette section auquel un coût est associé doit donc également figurer dans le tableau budgétaire à la question 4.
- e) Population ciblée et façon dont vous mobiliserez cette population
  - Fournissez des détails sur les groupes d'élèves qui seraient invités à participer (par exemple, certains clubs, certaines populations ou certains groupes)
  - Expliquez comment vous mobiliserez ces groupes et les inviterez à participer à votre activité (par exemple, au moyen d'affiches, de publications dans les médias sociaux, du bouche-à-oreille, etc.)
- f) Obstacles possibles auxquels peuvent être confrontés vos participants et façon dont vous surmonterez ces obstacles dans la conception du projet.
  - Par exemple, il peut s'agir d'obstacles liés à des problèmes d'accessibilité, aux coûts, au transport ou au lieu.
  - Expliquez en détail comment vous surmonterez ces obstacles afin qu'autant d'élèves que possible puissent participer.

Veuillez inscrire votre soumission à la page 6.

**Question 1 : Activités du projet (suite)**

**Question 2 : Résultats attendus**

En 500 mots ou moins, donnez de l'information sur les résultats que vous voulez obtenir dans le cadre de ce projet.

- a) Que voulez-vous que les participants à votre projet apprennent (compétences, habitudes alimentaires, connaissances particulières, etc.)?
- b) Comment déterminerez-vous que votre projet est parvenu à combler les lacunes et à répondre aux besoins dans le domaine prioritaire identifié pour votre école ou votre communauté?

**Question 3 : Emplacement du projet**

- a) Expliquez où aura lieu votre projet (par exemple dans le gymnase, le centre communautaire, le centre de loisirs, en ligne ou dans plusieurs lieux). Rappelez-vous que l'emplacement de votre projet et son budget vont de pair. Veuillez donc vous assurer que l'information que vous fournirez ici figure également dans votre tableau budgétaire.
- b) Expliquez comment vous vous assurerez que votre projet est accessible aux personnes ayant des besoins divers.



**Question 4 : Dépenses du projet**

Veillez remplir le tableau suivant à l'aide de la liste des dépenses admissibles qui figure à [la section 8 du Guide du demandeur](#). Vous pouvez aussi consulter [l'annexe A du Guide du demandeur](#) pour obtenir des exemples de budgets. Rappelez-vous que les activités de votre projet et le tableau budgétaire vont de pair.

1. Reliez les éléments ensemble : Faites correspondre chaque coût indiqué dans le tableau ci-après avec ce que vous ferez pendant l'activité ou l'événement prévu indiqué aux questions 1, 2 et 3.
2. Soyez précis : Dans le tableau ci-dessous, dans la colonne « Détails de la dépense », décrivez en détail chaque dépense et la façon dont chacune d'entre elles appuie l'activité de votre projet. Cela signifie que vous devriez dresser la liste de chaque dépense séparément (par exemple, pour un conférencier, indiquez les honoraires et les frais de déplacement séparément; pour un événement, indiquez le matériel, les locations, la nourriture, etc. séparément et décrivez en détail chacun d'entre eux).
3. Faites le lien : à la colonne « Détails de la dépense », fournissez des détails liant chaque dépense à votre projet

Catégorie de dépenses	Coûts	Détails de la dépense (quelle est la dépense et comment la dépense appuie-t-elle l'activité de projet)

Total (additionner toutes les dépenses) : <b>Rappel</b> : Le montant total indiqué ici est le montant de la subvention que vous demandez. Votre total, indiqué ici, ne peut pas être supérieur à 1 500 \$ puisqu'il s'agit du montant de financement maximum qui peut être accordé.		

<b>Partie C : Déclaration, reconnaissance et accord</b>
<p><b>Remarque</b> : Pour que votre demande soit prise en compte, toutes les cases doivent être cochées. Si vous avez oublié de cocher une case, votre demande sera rejetée.</p> <p>En mon nom personnel, Je déclare que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais, exacts et complets;</li> <li>j'ai obtenu ou j'obtiendrai toutes les autorisations, y compris les consentements<sup>1</sup>, les permis et les licences, nécessaires aux activités du projet proposé et je les fournirai sur demande à l'Agence de la santé publique du Canada. Cela comprend :</li> </ul> <p><sup>1</sup> Il existe des lois et d'autres considérations particulières qui s'appliquent aux renseignements personnels des gens (comme une photo, une vidéo ou des renseignements la concernant, y compris son nom ou ses coordonnées). Par exemple, si vous prenez la photo d'une personne et partagez cette photo, vous diffusez ses renseignements personnels. Si vous faites cela dans le cadre de votre projet, vous devez obtenir le consentement clair par écrit de la personne concernée pour prendre des photos et pour partager les photos de cette personne sur les médias sociaux ou dans le rapport final transmis à l'ASPC. L'ASPC peut vous demander de lui remettre une copie de ce consentement écrit. L'administration de votre école pourrait être en mesure de vous fournir un formulaire de consentement.</p>



- avoir la permission de toute personne dont l'image figure sur une photo, une vidéo ou tout autre matériel ainsi que de toute personne dont les renseignements figurent sur une photo, une vidéo ou tout autre matériel (ou des parents de cette personne dans le cas d'un mineur) de recueillir ou de prendre cette photo, cette vidéo ou tout autre renseignement, d'afficher ou de publier des photos, des vidéos ou tout autre matériel, y compris sur les médias sociaux et dans le rapport final du projet transmis à l'ASPC;
- avoir tous les consentements, permis et licences nécessaires pour utiliser, reproduire ou traduire tout matériel créé ou fourni par un tiers.

aucun fonctionnaire ou titulaire d'une charge publique, passé ou présent, ne tirera un avantage direct du financement reçu pour entreprendre les activités du projet décrites dans la présente demande.

les activités dans le cadre du projet seront effectuées conformément aux lois, aux règlements, aux décrets, aux normes et aux directives applicables.

Je reconnais que :

la soumission de la présente demande ne constitue pas un engagement de la part de l'Agence de la santé publique du Canada à accorder un financement;

même si mon projet est admissible, un financement n'est pas garanti;

Il est possible que le financement approuvé soit d'un montant inférieur à celui demandé.

Si ma demande est approuvée, je reconnais et j'accepte que :

Il me sera demandé de fournir des informations bancaires, et les fonds reçus seront utilisés uniquement pour les activités du projet décrites dans ma demande.

La présente demande signée et la réponse de l'Agence de la santé publique du Canada par courriel indiquant que le financement a été approuvé, feront office d'accord de financement, qui entrera en vigueur à compter de la date du courriel indiquant que le financement a été approuvé.

Cet accord ne forme pas un partenariat, un organisme ou une coentreprise, et je ne me représenterai pas comme un agent, un partenaire ou un employé de l'Agence de la santé publique du Canada dans la réalisation des activités du projet décrites dans la présente demande.

Les projets pourraient faire l'objet de vérifications aléatoires. La présentation de renseignements faux ou trompeurs ou la mauvaise utilisation des fonds peut donner lieu à un recouvrement des fonds et/ou avoir une incidence sur l'admissibilité au financement d'autres projets.

Je partagerai les résultats de mon projet avec l'Agence de la santé publique du Canada d'ici le 31 août 2024 par l'entremise de mon rapport de projet. Mon rapport de projet contiendra des détails sur la nature du projet, l'échéancier du projet, le nombre de participants et le résultat du projet, y compris toutes les réussites, les défis et les leçons tirées.

Le gouvernement du Canada, ses agents, ses fonctionnaires, ses employés et ses mandataires ne sont pas responsables des réclamations ou des motifs de poursuite découlant d'une blessure ou du décès d'une personne, ou des dommages ou de la destruction de biens subis dans le cadre des activités du projet décrites dans la présente demande. En tant que demandeur, je comprends que je suis responsable de toutes les actions, réclamations, demandes et pertes qui surviennent en rapport avec le projet, et que je dois indemniser le Canada, ses dirigeants, ses fonctionnaires, ses employés ou ses agents, et les dégager de toute responsabilité à cet égard.

Je n'utiliserai pas, ni n'autoriserai personne à utiliser le nom, les symboles ou les marques de l'Agence de la santé publique du Canada ou du gouvernement du Canada, d'une manière qui pourrait être interprétée comme une approbation expresse ou implicite du projet par l'Agence de la santé publique du Canada ou du gouvernement du Canada.

Je possède les droits de propriété intellectuelle (p. ex. les droits d'auteur) de tout contenu que je crée dans le cadre du projet proposé.

J'accepte que mon nom, le montant accordé par l'Agence de la santé publique du Canada et la nature générale des activités du projet que finance cette subvention soient rendus publics par l'Agence de la santé publique du Canada.

## Partie D : Avis de confidentialité

**Remarque :** Pour que votre demande soit prise en compte, cette case doit être cochée.

J'ai lu et compris les renseignements de confidentialité ci-dessous.

Je reconnais et je conviens que :

- les renseignements personnels fournis sont protégés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et recueillis aux termes de la *Loi sur le ministère de la Santé* et de la *Loi sur l'Agence de la santé publique du Canada*.
- But de la collecte : L'Agence de la santé publique du Canada a besoin de mes renseignements personnels pour évaluer ma demande de subvention et prendre une décision à l'égard de celle-ci; pour l'aider à apporter de futures améliorations à cette occasion de subvention et pour réaliser des événements et des activités pour promouvoir le Programme de subvention de scolaire pour les jeunes.
- Autres usages ou divulgations : Mes renseignements personnels peuvent également être utilisés pour procéder aux paiements et/ou dans le cadre des rapports financiers.
- Conservation : Mes renseignements personnels seront conservés pendant une période de six ans, puis seront supprimés conformément à l'autorisation de disposition de l'Agence de la santé publique du Canada.
- Refus de fournir de l'information : Si les renseignements demandés ne sont pas fournis, la demande pourrait ne pas être traitée ou approuvée.

**Pour obtenir de plus amples renseignements :** Le fichier de renseignements personnels (FRP), qui décrit comment les renseignements personnels sont recueillis, utilisés, divulgués, conservés et/ou éliminés dans le cadre de l'administration d'un programme ou d'une activité d'un organisme gouvernemental, n'est pas encore disponible. Lorsqu'il le sera, le FRP pour le Programme de subvention de santé scolaire pour les jeunes sera publié dans une publication intitulée Info Source : Sources de renseignements du gouvernement fédéral et sur les fonctionnaires fédéraux de l'Agence de la santé publique du Canada, disponible sur le site Canada.ca (N° du FRP : 015 0004, nom du FRP : Programme de subvention de santé scolaire pour les jeunes).

Vos droits aux termes de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* : Vous avez le droit de consulter et de faire corriger vos renseignements personnels. Vous avez aussi le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada si vous estimez que vos renseignements personnels n'ont pas été manipulés correctement.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec l'Unité des politiques et des partenariats pour la jeunesse de l'Agence de la santé publique du Canada à l'adresse [school.health.grant-subvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca](mailto:school.health.grant-subvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca).

## Partie E : Signatures du demandeur

Jeune demandeur ou parent/gardien si le demandeur est un mineur dans sa province ou son territoire

**Remarque :** Veuillez prendre note que vous pouvez signer le formulaire à la main ou par voie électronique, ou encore utiliser une attestation électronique (voir les consignes sous les blocs de signature). Si vous signez à la main, vous pouvez également imprimer le formulaire, le signer et le dater à l'aide d'un stylo, puis numériser la demande et nous envoyer la demande numérisée par courrier électronique.

Nom du jeune demandeur :

Signature du jeune demandeur  
(l'élève demandeur doit signer ici pour que sa demande soit étudiée) :

Date (aaaa-mm-jj) :

Nom du parent/gardien :	
Signature du parent ou tuteur (nécessaire uniquement si le demandeur est <a href="#">mineur dans sa province ou son territoire</a> ) :	Date (aaaa-mm-jj) :
<p>Cette demande doit être envoyée par courriel à l'unité des politiques et de partenariat des jeunes à <a href="mailto:school.health.grantsubvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca">school.health.grantsubvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca</a> avec pour objet « Subvention de santé scolaire pour les jeunes ».</p> <p>Si vous rencontrez des problèmes techniques lors de la soumission de votre demande, veuillez nous envoyer un courriel à <a href="mailto:school.health.grantsubvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca">school.health.grantsubvention.sante.scolaire@phac-aspc.gc.ca</a>.</p> <p>Nous vous remercions d'avoir présenté une demande. L'UPPJ fera parvenir un accusé de réception dans les 5 jours ouvrables suivant la réception de ta demande.</p> <p><b>Remarque</b> : un parent ou tuteur doit signer ce formulaire de demande si le jeune demandeur est un mineur. Un enseignant ne peut signer à la place d'un parent ou d'un tuteur</p> <p><b>Remarque</b> : Pour que votre demande soit prise en compte, toutes les cases doivent être cochées.</p> <p>J'ai lu attentivement et compris le contenu de la demande de Subvention de santé scolaire pour les jeunes.</p> <p>J'accepte toutes les modalités énoncées dans la demande de Subvention de santé scolaire pour les jeunes.</p>	

### Consignes pour signer à l'aide d'une attestation électronique

vous parent ou tuteur et vous pouvez ne rien inscrire dans le tableau de signature et plutôt ajouter tous les deux la déclaration suivante dans votre courriel lorsque vous enverrez votre demande finale. Nous exigeons une attestation électronique distincte de votre part et de celle de votre parent ou tuteur :

Au lieu de signer à la main le formulaire de demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes, je (nom du demandeur ou du parent ou tuteur si le demandeur est mineur) signe le formulaire de demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes en mettant le présent texte dans mon courriel (attestation électronique) envoyé et prenant effet le [insérer la date au format aaaa-mm-jj]. En signant le formulaire de demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes au moyen d'une attestation électronique, je reconnais et j'accepte :

- avoir lu attentivement et compris le contenu de la demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes;
- toutes les modalités énoncées dans la demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes;
- En mettant ce texte dans mon courriel (attestation électronique), il a la même force et le même effet que si j'avais signé à la main le formulaire de demande de subvention pour la santé à l'école destinée aux jeunes.