





### Section 3 : Contexte du projet

Énumérer tous les partenaires (financement et collaboration) qui participeront à la prestation de ce projet, notamment le fédéral, provincial, municipal et communautaire, les agences / organisations, les organismes de bienfaisance, etc.

Partenaire	Participation

Objectif(s) du projet :	<input type="checkbox"/> Enquête par sondage sur l'incidence et la nature des incapacités dans les réserves
	<input type="checkbox"/> Services d'accompagnement pour aider les clients (navigateur)
	<input type="checkbox"/> Plaidoyer d'éducation et sensibilisation du public
	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

Nombre d'individus ciblés prévu ?

Groupe(s) cible(s) :	<input type="checkbox"/> Femmes
	<input type="checkbox"/> Hommes
	<input type="checkbox"/> Aînées
	<input type="checkbox"/> Aînés
	<input type="checkbox"/> Enfants
	<input type="checkbox"/> Jeunes
	<input type="checkbox"/> Fournisseurs de soins
	<input type="checkbox"/> Professionnels
	<input type="checkbox"/> Personnes handicapées et leur famille
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	

Documents à l'appui (si nécessaire)

Titre	Mode de transmission

### Déclaration

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Prénom	Nom de famille
Titre	Date (AAAAMMJJ)