**Projet d’allaitement communautaire**

**Modèle d’entente de partenariat**

*Octobre 2014*

**Organisme subventionné :**

**Nom du projet :**

**Date :**

|  |
| --- |
| **Projet***(Présentez brièvement le projet subventionné et ses activités* *principales.)*      |
| **Objet de l’entente***(Indiquez l’objet de l’entente de partenariat et la durée de celle-ci.)* |
| **Responsabilités de l’organisme subventionné***(Énumérez les responsabilités de l’organisme subventionné.)* |
| **Contributions prévues de l’organisme subventionné***(Si à propos, indiquez les contributions que l’organisme subventionné prévoit fournir telles qu’espaces, temps de personnel, etc.)* |

**Résumé des responsabilités ou des contributions des organismes partenaires principaux**

*(Utilisez le tableau ci-dessous pour présenter un résumé des partenaires principaux qui seront mobilisés tout au long du projet. Pour ce qui est des partenariats informels ou occasionnels, consultez la section suivante.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme partenaire** | **Responsabilités de** **l’organisme partenaire***(Énumérez les responsabilités de l’organisme partenaire.)* | **Toute contribution attendue de** **l’organisme partenaire***(Si à propos, indiquez les contributions de l’organisme partenaire telles qu’espaces, temps de personnel, etc.)* | **Confirmation de l’entente***(Indiquez la date de confirmation de l’entente avec l’organisme partenaire ainsi que tout autre document pertinent, p. ex., copie signée, gardé en archives.)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Partenaires informels ou occasionnels**

*(Présentez les partenaires avec qui vous pourrez collaborer sur une base informelle ou occasionnelle. Il n’est pas requis de conclure une entente écrite avec les partenaires informels ou occasionnels.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de** **l’organisme partenaire** | **Responsabilités de** **l’organisme partenaire***(Énumérez les responsabilités de l’organisme partenaire.)* | **Toute contribution attendue de** **l’organisme partenaire***(Si à propos, indiquez les contributions de l’organisme partenaire telles qu’espaces, temps de personnel, etc.)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Prise de décision***(Comment les décisions seront-elles prises? Comment la planification des activités, les ressources et les outils seront-ils achevés et approuvés? Comment les commentaires des partenaires seront-ils pris en compte et intégrés?)*      |
| **Remerciements et identité***(Indiquez d’autres renseignements comme les logos qui apparaîtront dans les communications et sur les produits finis, et comment les organismes partenaires seront remerciés dans les communications et sur les produits finis.)*      |
| **Propriété***(Indiquez qui sera titulaire des droits de propriété de tout produit ou de toute activité et précisez toute conséquence qui pourrait découler de ces droits de propriété.)*      |
| **Durabilité***(Précisez le rôle des personnes qui assureront la durabilité des activités après la période de financement, telles que pour l’accessibilité au matériel, sa distribution et son renouvellement, le maintien des activités de groupe, etc.)*      |