

6. FICHE D'IDENTIFICATION (Année 2018)
Demande pour un accompagnement en évaluation des effets (Programme ÉvalPOP)

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Personne contact : _____

Fonction au sein de l'organisme : _____

Tél. : _____

Courriel : _____

Besoins en lien avec votre demande :

Ex : Améliorer nos actions

Ex : Promouvoir nos actions

Ex : Informer nos membres ou notre Regroupement

Ex : Informer le(s) bailleur(s) de fonds

Ex : Développer nos compétences en évaluation

Etc.

Le service est offert sur une période de **8 à 10 mois** débutant en janvier ou en septembre de chaque année. Période suggérée pour débiter le projet demandé (mois, année) :

Commentaires : _____

P.S. : Avant de rendre notre décision, une visite sera effectuée par une conseillère du Centre de formation populaire pour établir un diagnostic de vos pratiques actuelles en évaluation et vérifier si les conditions sont là pour mettre en œuvre un processus complet.