Sentinelle

Rapport d'utilisation de la subvention du Programme d'assistance financière pour le loisir des personnes handicapées (PAFLPH)

Guide d'utilisation de la plateforme Web pour les organisations subventionnées



Table des matières

Préambule	1
Connexion	2
Demande d'accès	3
Tableau de bord	4
Remplir le rapport d'utilisation	6

Préambule

En premier lieu, la plateforme Sentinelle a été créée afin que les camps puissent procéder à un diagnostic de leur situation financière. Cet outil avait comme objectif de fournir une veille stratégique des camps du Québec aux directions des camps, à l'Association des camps du Québec (ACQ), au Mouvement québécois des vacances familiales (MQVF) et au ministère de l'Éducation (MEQ).

Cette plateforme offre maintenant beaucoup plus, dont une section pour la gestion des subventions en accompagnement du Programme d'assistance financière au loisir des personnes handicapées (PAFLPH). Il permet donc aux organismes bénéficiaires de remplir directement en ligne le formulaire « Rapport d'utilisation de la subvention ».

Connexion

- Si vous avez en main votre nom d'utilisateur et votre mot de passe :
- 1. Pour compléter votre rapport d'utilisation sur Sentinelle, cliquez sur le lien suivant: <u>https://notyss.com/sentinellecamps</u>
- 2. Cliquez sur « Connexion ».
- 3. Entrez votre nom d'utilisateur et votre mot de passe, puis cliquez sur Connexion.



Demande d'accès

- Si vous avez déjà eu un compte Sentinelle dans votre organisation et que vous avez perdu vos accès ;
- Si vous n'avez jamais eu de compte :
 - a. Cliquez sur « demande d'accès »



- b. Cochez l'un des deux énoncés qui vous représente.
- PAFLPH : Programme d'assistance financière pour le loisir des personnes handicapées
- Votre organisme devrait apparaître dans le menu déroulant du PAFLPH. En cas de problème, veuillez contacter votre instance régionale pour le loisir des personnes handicapées (IRLPH).

Sentinel	le	À propos	Contact	Demande d'accès	Connexion			
	Demande d'ac	cès						
	Veuillez choisir l'énoncé qui correspond le mieux à la raison de votre demande.							
\rightarrow	Accès perdu O Votre organisme a déjà eu accès à Sentinelle, mais vous ne vous souvenez plus des informations de connexion.							
\rightarrow	PAFLPH O Vous souhaitez compléter votre formulaire d'utilisation de votre subvention pour le programme PAFLPI	H et votre organisme <u>r</u>	1'a jamais eu accès à la	plateforme ?				
, i	Recensement O Vous souhaitez compléter le formulaire de recensement des camps de jours pour votre municipalité et	votre organisme <u>n'a ja</u>	mais eu accès à la pla	teforme ?				
	PAFACV O Vous souhaitez accéder au programme du PAFACV et votre organisme na jamais eu accès à la platefor	me ?						
	Organisme ACQ O Vous souhaitez accéder à Sentinelle pour accéder à d'autres informations et votre organisme <u>n'a jamai</u>	<u>s eu accès</u> à la platefo	orme ?					

- c. Vous recevrez un code d'accès par courriel
- d. Vous pouvez maintenant procéder à l'étape de connexion.

Tableau de bord

- e. Mettez à jour vos informations générales :
- 1. Cliquer sur « informations générales »

Sentinel	le				À propos	Contact	Aide		
Autres programmes	PAFLPH	Utilisateurs Mon organism	e				Année de référence	2021-2022	\sim
	Table	au de bord							
	Complété	Partiellement complété	Non complété						
	État	Formulaire		Description					
	•	Informations générales		Des informations de base de votre camp ont été saisies.					
		Rapports PAFLPH							

2. Entrez les informations à jour et cliquer sur « Sauvegarder »

Sentinelle			À propos	Contact	Aide		
Autres programmes PAFLPH Utilisateurs Mon organisme					Année de référence	2021-2022	\sim
Informations general	es						
Test1							
1. Coordonnées du camp	1. Coordonnées du camp						
2. Renseignements corporatifs	Nom officiel de l'organisme selon la charte Test1						
	Nom usuel du camp (si différent)						
3. Type de camp							
4. Informations financières	Adresse du siège social						
	Région Montréal	\sim					
	Numéro et rue						
	Ville		Code postal				
	Téléphone		Télécopieur				
	Adresse générale courriel		Adresse site Web				
	Adresse 2						_
Direction							
Direction générale (Nem et prénem)	D	rácidonas (No	m ot prónom)				
Direction generate (Nom et prenom)		residence (No	m et prenom)				
Adresse courriel	T	éléphone			_		
					↓		
					•		
			Imprimer		Souwogow	dor	
			mprimer		Sauvegar		

Remplir le rapport d'utilisation

2. Cliquer sur « PAFLPH »

Sentinelle			À	propos Contact	Aide	▲ Déconnexion
Autres programmes PAFLPH	Utilisateurs Mon organisme				Année de référer	nce 2021-2022 🗸
In forr Test1	nations générales	S				
1. Coordonnée	es du camp	1. Coordonnées du camp				
2. Renseigner	ments corporatifs	Nom officiel de l'organisme selon la charte Test1				
3. Type de ca	mp	Nom usuel du camp (si différent)				
4. Information	ns financières	Adresse du siège social Région Montréal				
		Numéro et rue				
		Ville	Code postal			
		Téléphone	Télécopieur			
		Adresse générale courriel	Adresse site Web			

- 3. Assurez-vous d'être dans la bonne année de référence à l'aide du menu déroulant.
- 4. Cliquer sur « Formulaire d'utilisation de la subvention »
 - Si une deuxième subvention vous étais alloué dans l'année, vous auriez accès à 2 formulaires.

Sentinel	le				À propos	Contact	Aide	Déconnexion
Autres programmes	PAFLPH	Utilisateurs Mon organisme					Année de référence	2021-2022 🗸
	Subv Test1	entions						3
	Complété	Partiellement complété Non complété						
	État	Formulaire		Description				
	•	Formulaire d'utilisation de la subvention		Vous devez remplir le rapport d'utilisation de la subvention en ac	compagnement.			
			4					

5. Remplir le formulaire avec les informations demandées

1.4. Type d'organisme Organisme à but non lucratif pour les personnes handica Organisme à but non lucratif ® Municipalité, arrondissement, conseil de bande ou village Autre, spécifiez 1.5. Votre organisme est-il membre de l'instance régionale res Oui	pées 21 nordique ponsable du loisir des personnes handicapées de sa région a O Non	ministrative (soit l'Association régionale de loisir des personnes f	andicapées ou l'Unité régionale de loisir et de sport) ?
1.6. Votre organisme est-il membre de l'Association québécois O Oui	e pour le loisir des personnes handicapées ? ○ Non		
1.7. Votre organisme est-il signataire du Cadre de référence po Oui	i ur les camps de jour municipaux (AQLM) ? O Non		
1.8. Concernant le Guide de référence « <u>Vers une intégration r</u> 1.8.1. Est-ce qu'un membre de votre personnel de direction ○ui 1.8.2. Est-ce que votre organisme utilise ce guide comme r ○ui 1.8.3. Avez vous fait l'évaluation du niveau d'intégration de ○ui Si oui, quel était le résultat de votre évaluation ? Minimal / Non atteint	iussie dans les camps de jour » ou de coordination a assisté à une présentation ou une formar O Non Hérence pour améliorer l'intégration en loisir des personnes l O Non Votre organisme ? Non Minimal	ion sur ce guide ? andicapées ? Adéquat	© Optimal
1.9. Quelle(s) formation(s) parmi celles-ci offrez-vous à vos en Cartana en animation en toisir et en sport-Diplôme d'A Cornation nationale en accompagnement en loisir des ps Cartification en accompagnement camp de jour Sensibilisation - Mieux comprendre la différence pour mi Formation pour un plein air inclusif et sécuritaire Autre, spécifiez	iployés ? ptitude aux Fonctions d'Animateur (DAFA) i <u>rsonnes handicapées</u> (FACC) i <u>eux agir =</u>		
2. Utilisation de la subvention 2.1 Projet réalisé 2.1.1 Type de projet réalisé avec cette aide financière © Camp de jour (incluant les activités régulières de loisir de O Physiquement actif (excluant les camps de jour) O Ni l'un ni l'autre	e style centre de jour offertes aux jeunes de 21 ans et moins)		

- 6. Joindre votre signature puis cliquer sur « Soumettre »
 - Vous pouvez enregistrer votre formulaire en tout temps et le remplir ultérieurement.

5. Attestation Je confirme que les renseignements contenus dans le présent rapport sont exacts Nom	Fonction	
Date de la signature (JJ/MM/AAAA)		
Signature: Cholsir un fichier Aucun fichier choisi Présentement joint :		
Enregistrer Soumettre Imprimer		

Vous avez terminé et vous pouvez vous déconnecter !

Merci pour votre collaboration !