

# Programme Intégration loisir et sport

## RAPPORT FINAL

À produire au plus tard 2 mois après la fin prévue du projet

### Informations générales

|   |  |
|---|--|
| Nom de l'organisme :                        |  |
| Adresse postale de l'organisme :            |  |
| Nom de la personne remplissant le rapport : |  |
| Téléphone :                                 |  |
| Courriel :                                  |  |

### Description du projet qui a été réalisé

|   |  |
|---|--|
| Nom de l'activité :   |  |
| Lieu :  |  |
| Date :  |  |
| <b>Faites une description du déroulement de votre projet :</b>                        |  |
|   |  |
| <b>Est-ce que le projet s'est déroulé tel que présenté dans la demande initiale ?</b> |  |
|   |  |
| Nombre de participants :  |  |
| Âge des participants :  |  |
| Type(s) d'incapacité(s) :   |  |

## Concertation

|   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Est-ce qu'il y a eu concertation avec d'autres organismes?        | Oui : <input type="checkbox"/> | Non : <input type="checkbox"/> |
| Si oui, identifiez vos partenaires et décrivez leur implication : |                                |                                |
|   |                                |                                |

## Promotion – visibilité

Mentionnez les éléments de visibilité (publicité) qui ont été utilisés pour mettre en valeur la contribution de l'URLS GÎM :

|  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Affiche, bannière de l'URLS GÎM sur le site : | Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Publicité médias :                            | Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Autre :                                       | Précisez : |

## Recommandations et commentaires

Ajoutez ici toute information supplémentaire qui pourrait améliorer la réalisation de vos prochains projets :

|  |
|--|
|  |
|--|

## Budget pro format

| Dépenses   |           |
|--|-----------|
| Services professionnels (animateurs-formateurs-entraîneurs)  | \$        |
| Déplacement - transport                                      | \$        |
| Publicité - promotion  | \$        |
| Fournitures et approvisionnements (matériel non-récupérable) | \$        |
| Nourriture   | \$        |
| Immobilisations et équipements                               | \$        |
| Locations diverses (précisez) :                              | \$        |
| •  | \$        |
| Autres dépenses (précisez) :                                 | \$        |
| •  | \$        |
| •  | \$        |
| •  | \$        |
| <b>Total des dépenses :</b>                                  | <b>\$</b> |

| Revenus                                  |           |
|--|-----------|
| Revenus autonomes et frais d'inscription | \$        |
| Contribution de l'organisme demandeur    | \$        |
| Subventions gouvernementales             | \$        |
| Soutien des partenaires                  | \$        |
| Commanditaires                           | \$        |
| Autres revenus (précisez) :              | \$        |
| •  | \$        |
| •  | \$        |
| •  | \$        |
| <b>Subvention accordée de l'URLS GÎM</b> | <b>\$</b> |
| <b>Total des revenus :</b>               | <b>\$</b> |

## Validation des informations

J'atteste que toutes les informations fournies dans cette demande sont véridiques.

Faites parvenir le rapport d'activité **par courriel** à :  
[programmes@urlsgim.com](mailto:programmes@urlsgim.com)



Avec la collaboration financière de :

