|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT DE PROJET FINAL** | Politiqued’attribution d’aide financière aux organismes |
| Une image contenant texte, signe  Description générée automatiquement |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION I** | **IDENTIFICATION DE L’ORGANISME** | |
| Nom de l’organisme demandeur : | | |
| Montant de l’aide financière accordée : | | Montant total du projet : |
| Nom du projet : | | |
| Nom du responsable du projet : | | Fonction : |
| Téléphone : | | Courriel : |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION II** | **BILAN DES ACTIVITÉS** |
| Rappelez brièvement les objectifs du projet : | |
| Décrivez l’ensemble des activités réalisées dans le cadre du projet : | |
| Est-il survenu des changements au cours de la réalisation de votre projet (responsable du projet, objectifs, moyens, activités, échéancier de travail, ressources humaines, financement, etc.) ?  Oui  Non | |
| * Si oui, décrivez les changements apportés à votre projet : | |
| Faites une évaluation globale des activités et du projet lui-même (en relation avec les résultats visés) : | |
| Décrivez les principales difficultés rencontrées en indiquant les solutions apportées pour les résoudre (s’il y a lieu) : | |
| Quelles ont été les retombées de votre projet (économiques, sociales, communautaires, etc.)? | |
| Si vous souhaitez obtenir de l’aide pour remplir le formulaire, veuillez communiquer avec la MRC. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION III** | **BILAN BUDGÉTAIRE DU PROJET** | | | |
| Revenus | | Montant | Dépenses | Montant |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
|  | | $ |  | $ |
| Total | | $ | Total | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION IV** | **COMMENTAIRES GÉNÉRAUX** |
| Mentionnez toute autre information que vous jugez pertinente pour l’évaluation du projet : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION V** | **SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROJET** |
| Je certifie que les renseignements fournis au présent rapport sont véridiques.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du responsable  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du responsable | Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| AIDE-MÉMOIRE  Avez-vous signé et daté le présent document ?  Avez-vous complété la section III « Bilan budgétaire du projet » ?  Avez-vous joint les pièces justificatives liées aux dépenses engagées dans le cadre du projet ? |