

**Programme d’aide financière aux initiatives locales et régionales en matière d’activité physique et de plein air (PAFILR)**

On s’active en Mauricie 2024-2025

**REDDITION DE COMPTE**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS** |
| **Nom de l’organisation** |       |
| **Personne responsable de la demande** |       |
| **Fonction** |       |
| **Adresse électronique** |       |
| **Téléphone** |       |
| **PROJET RÉALISÉ** |
| **Titre du projet** |       |
| **Description sommaire du projet réalisé** |       |
| **Dates réelles de réalisation du projet** |       |
| **Combien de personnes ont été touchées par votre projet?** |       |
| **Avez-vous fait la promotion de votre projet?** | [ ]  Oui [ ]  NonComment :       |
| **Votre projet a-t-il permis la pleine participation des personnes handicapées et à mobilité réduite? Quelles étaient vos initiatives à cet égard?** | [ ]  Oui [ ]  NonInitiatives :      |
| **BUDGET (remplir les cases applicables à votre projet)** |
| **REVENUS RÉELS** | **DÉTAILS** | **MONTANT** |
| **Organisme demandeur** |       |       |
| **Soutien des partenaires** |       |       |
| **Revenus issus des frais d’inscription** |       |       |
| **Autres, précisez :** |       |       |
| **Soutien financier annoncé** |       |       |
| **TOTAL** |       |
| **DÉPENSES ADMISSIBLES RÉELLES** | **DÉTAILS** | **MONTANT** |
| **Organisation d’activités physiques et de plein air** |       |       |
| **Aménagement ou réaménagement d’espaces publics** |       |       |
| **Achat de matériel durable, en bon état et sécuritaire** |       |       |
| **TOTAL** |       |
| **DÉPENSES NON ADMISSIBLES** | **DÉTAILS** | **MONTANT** |
| **Taxes** |  |       |
| **Frais de livraison** |  |       |
| **Autres, précisez :** |  |       |
|  |       |
|  |       |
| **TOTAL** |       |
| **VALIDATION DES INFORMATIONS** |
| J’atteste que toutes les informations fournies dans ce rapport sont véridiques.[ ]  Oui Signature :       |
| **DOCUMENTS À JOINDRE** |
| Veuillez joindre à ce rapport :* Toutes les factures relatives aux dépenses détaillées ci-dessus.
* Quelques photos de votre projet.
 |
| **DÉPOT ET INFORMATIONS** |
| Ce rapport doit être envoyé à l’URLS de la Mauricie à la première de ces échéances : **30 jours après la réalisation de votre projet ou le 1er mars 2025.**Coordonnées pour l’envoi du rapport : Elizabeth Farrier, Conseillère en loisir – Activité physique elizabeth.farrier@urlsmauricie.com 819-691-3075 #6534 |