Une image contenant Graphique, Police, graphisme, logo

Description générée automatiquement

**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  Non  Comment : | | |
| **Votre projet a-t-il permis la pleine participation des personnes handicapées et à mobilité réduite? Quelles étaient vos initiatives à cet égard?** | Oui  Non  Initiatives : | | |
| **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](mailto:elizabeth.farrier@urlsmauricie.com)  819-691-3075 #6534 | | | |