Projet local 2018-2019

Rapport final

PRÉSENTATION DU PROJET

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**        |
| **Nom de l’organisme:**       **NEQ de l’organisme:**       |
| **Nom de la personne responsable du projet :**       **Courriel :**       |

RAPPORT D’ACTIVITÉS

|  |
| --- |
| **Date du début du projet et de fin du projet :****De** Cliquez ici pour entrer une date. **à** Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Objectifs du projet :** (tel qu’indiqués sur le formulaire de présentation)1.
2.
 |
| **Description des activités réalisées :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités planifiées** | **État d’avancement des travaux** | **Explication** (Justifiez brièvement si une activité planifiée n’a pu être réalisée tel que prévu) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |
| **Collaboration avec les partenaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaires impliqués dans le projet** | **Rôle**(Expliquez brièvement comment chaque partenaire a contribué au projet) |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

 |

ÉVALUATION DU PROJET

|  |
| --- |
| **Niveau de réalisation** : Choisissez un élément. |
| **Résultats obtenus** (Listez quelques résultats)      |
| **Explication des écarts (facultatif) :** Si tous les objectifs n’ont pu être atteints, expliquez pourquoi.      |

RAPPORT FINANCIER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste budgétaire** | **Montant demandé**(tel que dans le formulaire de présentation du projet) | **Montants dépensés le 1er juin 2019** | **Montants engagés le 1er juin 2019** (montants qui seront dépensés entre le 1er et le 30 juin 2018. Veuillez indiquer la date prévue de la dépense réelle de ces montants) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| J’atteste que les renseignements fournis sont véridiques et complets. Signé à (nom de la ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le (date, mois, année) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom :  |  |  | Nom :  |  |
| Signature :  |  |  | Signature :  |  |
| Responsable du projet |  | Signataire de la convention financière |

 |

Le rapport complété et signé doit être envoyé au plus tard le 1er juin 2019 à l’adresse : irc-cn@ctreq.qc.ca