

FORMULAIRE DE REDDITION DE COMPTES

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'organisme :

Adresse (n° civique, rue)

Municipalité

Code postal

Numéro de téléphone :

Courriel de l'organisme :

Nom de la personne responsable :

Adresse (n° civique, rue)

Municipalité

Code postal

Numéro de téléphone :

Courriel :

Titre du projet :

Lieux de réalisation :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

L'événement est rendu à quelle édition ?

L'événement reviendra-t-il l'an prochain (oui ou non) ?

COMPTE RENDU DÉTAILLÉ

Pour le projet ou l'événement, décrivez la totalité des tâches réalisées et expliquez comment la subvention a été utilisée et si elle a permis d'atteindre les objectifs mis en place.

ÉVALUATION DU PROJET

Le projet a-t-il été réalisé en totalité (oui ou non) ?

Le projet a-t-il fait l'objet de modification (oui ou non) ?

Spécifiez ce qui n'a pas été réalisé et la totalité des modifications, les raisons ainsi que chaque coût afférent.

Votre appréciation du projet - Points *forts* (retombées, impacts et autres) :Votre appréciation du projet - Points *faibles* (à changer ou améliorer, autres) :

Indiquez les activités de communication qui ont été réalisées dans le cadre de votre projet et attachez en pièce jointe (dépliants, communiqués, conférence de presse, articles de journaux, radio, etc.).

RÉSUMÉ DES DÉPENSES

Veillez faire la liste de tous les partenaires financiers du projet incluant la mise de fonds du promoteur

Financement total	Montant \$
Montant - Subvention de la ville	
Autres partenaires :	
Autres revenus :	
Total des financements	

Veillez faire la liste de toutes les dépenses reliées au projet et joindre les pièces justificatives au rapport

Type de dépenses	Montant \$
Salaires, honoraires professionnels	
Achat de matériel	
Location d'équipement	
Frais publicitaires	
Description (autres) :	
Total des dépenses	

Lors d'un événement, si un surplus existe, pourriez-vous expliquer ce que vous prévoyez faire avec ce surplus? Si un déficit s'est produit, expliquez comment vous allez l'absorber.

ATTESTATION DE L'ORGANISME

L'organisme déclare que les renseignements fournis sont véridiques.

L'organisme s'engage à respecter les lois et règlements en vigueur au Québec.

Personne responsable du projet (si désignée)**Nom et prénom:****Signature****Date (aaaa mm-jj)**