

# Rapport d'utilisation de la subvention Projet loisir 2021-2022

## IMPORTANT

Le rapport doit être complété au plus tard le 31 mars 2022. Toute fausse déclaration entraîne l'exclusion du programme.

---

### 1. Organisme bénéficiaire de la subvention

---

1.1. Nom de l'organisme :

1.2. Coordonnées de l'organisme

Numéro et rue :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Personne-ressource :

Adresse courriel :

1.3. Votre organisme est

Organisme à but non lucratif pour les personnes handicapées

Organisme à but non lucratif

Ville ou municipalité

Autre, spécifiez :

1.4. Est-ce que le projet a eu lieu au Québec et a été réalisé entre le 1<sup>er</sup> avril 2021 et le 31 mars 2022?

1.5. Est-ce que la vérification des antécédents judiciaires a été effectuée?

Si non, expliquez :

---

### 2. Utilisation de la subvention

---

2.1 Brève description du projet réalisé :

## 2.2 Revenus

2.2.1 Aide financière reçue de ZLM en vertu de ce projet :	\$
2.2.2 Détails des autres sources de financement qui ont aidé à soutenir le projet	
Utilisateur (participant ou parent) :	\$
Organisme demandeur (bénéficiaire de la subvention) :	\$
Autres, spécifiez :	\$
2.2.3 <b>Montant total des revenus (2.2.1 + 2.2.2) :</b>	\$

## 2.3 Dépenses

2.3.1 Montant dépensé en salaire pour l'accompagnement (incluant les avantages sociaux) :	\$
2.3.2 Autres, spécifiez :	\$
2.3.3 <b>Montant total des dépenses (2.3.1 + 2.3.2) :</b>	\$

---

## 3. Accompagnateurs

---

- 3.1 Nombre d'accompagnateurs embauchés pour la réalisation du projet :
- 3.2 Nombre d'accompagnateurs auxquels vous avez procédé à la vérification des antécédents judiciaires :
- 3.3 Nombre d'accompagnateurs ayant suivi ces formations :
- Formation en Animation en loisir et en sport - Diplôme d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (DAFA) :
  - Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FACC) :
  - Certification en accompagnement camp de jour :
  - Sensibilisation « Mieux comprendre la différence pour mieux agir » :
  - Autre formation, spécifiez :

---

## 4. Participants

---

- 4.1 Nombre de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement par groupe d'âge
- |                   |               |               |               |                  |
|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
| 12 ans et moins : | 13 à 17 ans : | 18 à 21 ans : | 22 à 54 ans : | 55 ans et plus : |
|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
- 4.2 **Nombre total de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement (somme de 4.1) :**

---

## 5. Attestation

---

**Je confirme que les renseignements contenus dans le présent rapport sont exacts.**

---

Nom

---

Fonction

---

Signature

---

Date de la signature

Retournez votre rapport complété et signé, par courriel avec les pièces justificatives à : [ibonin@zlm.qc.ca](mailto:ibonin@zlm.qc.ca)