

# Rapport d'utilisation de la subvention

## Programme d'aide financière au loisir des personnes handicapées 2025-2026 (PAFLPH) Volet 2 - Soutien aux initiatives locales et régionales

### IMPORTANT

Le rapport doit être complété **au plus tard le 28 février 2026**. 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

---

### 2. Utilisation de la subvention

---

2.1 Titre du projet réalisé

2.2 Revenus

2.2.1 Aide financière reçue de Zone Loisir Montérégie 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

Montant total des autres sources de financement

2.2.3 **Montant total des revenus (2.2.1 + 2.2.2) :**

2.3 Dépenses

2.3.1 Activités, sorties, autobus, billets, etc.

2.3.2 Autres, spécifiez

2.3.3 **Montant total des dépenses (2.3.1 + 2.3.2) :**

Le budget doit être détaillé et doit balancer

---

### 3. Participants

---

3.1 Indiquer le nombre de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement selon le groupe d'âge.

12 ans et moins                  13 à 17 ans                  18 à 21 ans                  22 à 54 ans                  55 et plus

3.2 Nombre total de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement (somme de 3.1)

---

### 4. Accompagnement

---

4.1 Avez-vous embauché des accompagnateurs pour votre projet? Si oui, indiquez le nombre.

Nombre

4.2 Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez préciser si les accompagnateurs ont reçu une formation.

- Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FAAC)
- Sensibilisation « Mieux comprendre pour mieux agir en camp de jour »
- Certification en accompagnement camp de jour (CACDJ)
- Autres, nommez
- Les accompagnateurs possèdent une expérience de travail

4.3 Est-ce que la vérification des antécédents judiciaires du personnel d'accompagnement a été effectuée?

Oui                  Non

---

### 5. Attestation

---

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

\_\_\_\_\_  
Personne-ressource nommée au point 1.2

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

- **Transmettre le rapport d'utilisation ainsi que toutes les factures liées au projet, au plus tard le 28 février 2026 à l'adresse courriel suivante : llacasse@zlm.qc.ca**
- **Si une partie ou la totalité de la subvention n'est pas utilisée, le demandeur doit rembourser la somme correspondante.**
- **L'organisation devra rembourser la totalité du montant reçu à ZLM si aucune facture n'est transmise.**