

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.