

**

**Rapport d'utilisation de la subvention**

**PAFLPH 2020-2021 – Volet 2**

Programme d’assistance financière -

Soutien aux initiatives locales et régionales pour le loisir

des personnes handicapées **(Option Loisir)**

**IMPORTANT**

* L’organisme qui a reçu une aide financière doit **remplir intégralement ce rapport** **pour être admissible à une nouvelle demande l’année suivante.**
* Le rapport **doit être complété au plus tard le 31 mars 2021.**
* Toute fausse déclaration entraîne l’exclusion du programme.

## Organisme bénéficiaire de la subvention

* 1. Nom de l’organisme :

## Le ou les projets

### Budget du projet d’accompagnemen

2.1 **Titre du projet** :      

2.2 **Description du projet :**

*2.1.2 (Veuillez s.v.p joindre des photos prises en lien avec le projet lors de l’envoi du rapport d’utilisation)*

2.3 **Date du projet :**

2.4 **Lieu du projet :**

2.5 **Principal type de loisir réalisé lors de ce projet :**

Camp de jour

Physiquement actif (activités physiques et sportives)

Plein air

Loisir culturel

Loisir socioéducatif

Loisir touristique

Autre

## Participants

3.1 Nombre de personnes handicapées ayant participé au projet par groupe d’âge :

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

3.2 Nombre total de personnes handicapées ayant été touchées par le projet (somme de 4.1) :

## Antécédents judiciaires

Je confirme avoir réalisé la vérification des antécédents judiciaires du personnel accompagnateur

en lien avec le projet.

## Nombre d’accompagnateurs pour la réalisation du projet

## 5.1.1 Nombre d’accompagnateurs ayant suivi ces formations :

* Formation en Animation en loisir et en sport - Diplôme d’Aptitude aux Fonctions d’Animateur (DAFA) :
* **F**ormation nationale en **acc**ompagnement en loisir des personnes handicapées (**FACC**) :
* Certification en accompagnement en camp de jour :
* **Sensibilisation « Mieux comprendre la différence pour mieux agir »**
* **Autre f**ormation :       Spécifiez :

## 6. Utilisation de la subvention

### Budget du projet d’accompagneme

* Veuillez compléter la feuille en annexe; utilisation de la subvention.
* Veuillez transmettre votre rapport d’utilisation accompagné des pièces justificatives à l’adresse suivante : rebecca.dechamplain@arlphcn.com
* Le montant non utilisé de l’aide financière devra être remis par chèque ou transfert bancaire à l’ARLPHCN **avant le 30 avril 2021, si tel est le cas. Le cas échéant, inscrire ici le montant non utilisé de l’aide financière :**        $

## 7. Attestation

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nom |  | Fonction |
|  |  |  |
| Signature |  | Date |

Veuillez transmettre le rapport d’utilisation de la subvention à l’adresse suivante : [rebecca.dechamplain@arlphcn.com](mailto:rebecca.dechamplain@arlphcn.com) avant le 31 mars 2021.



**Utilisation de la subvention**

**Programme d’assistance financière – Volet 2- Initiatives locales et régionales.**

**2020-2021**

**Nom du projet :**

**Organisme demandeur :**

**Revenus**

Subvention ARLPH (Montant reçu) :      $

Autre source de financement :      $

Montant payés par les participants :      $

TOTAL (Coût du projet) :      $

**Dépenses**

Exemples : Location de la salle, déplacement, billet de spectacle, achat de matériel dans le but de l’utiliser lors d’un atelier, paiement d’un fournisseur ou animateur, etc. (n’hésitez pas à nous contacter pour valider votre proposition)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.:      $

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.:      $

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.:      $

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.:      $

TOTAL (Coût du projet) :      $

Le montant non utilisé de l’aide financière devra être remis par chèque ou transfert bancaire à l’ARLPHCN **avant le 30 avril 2021, si tel est le cas.**

**Le cas échéant, inscrire ici le montant non utilisé de l’aide financière :**        $

**