**Programme de soutien financier**

***Événements sportifs fédérés –* 2024**



## **BILAN DU PROJET**

1. Informations

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Nom du responsable de la demande |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| Titre du projet |  |

2. Portrait sommaire du projet réalisé

Résumez en quelques mots la réalisation du projet (date/période de réalisation, type d’activité, le projet s’est-il déroulé comme prévu ? Les résultats visés ont-ils été atteints ?).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de participants |  |

3. Portrait des dépenses

|  |  |
| --- | --- |
| COÛT RÉEL DU PROJET | $ |

Identifiez les montants réels par types de dépenses.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RÉPARTITION DES DÉPENSES | Types de dépenses | Montant |
| Dépenses admissibles | | |
| Ressources humaines (spécialistes, accompagnateurs, honoraires) |  | $ |
|  | $ |
| Frais de promotion |  | $ |
|  | $ |
| Achat / location et installation de matériel / équipements |  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| Réalisation d’aménagements |  | $ |
|  | $ |
| Droits d’entrée / fournisseurs de services |  | $ |
|  | $ |
| Autres dépenses, précisez |  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| Dépenses non admissibles | | |
| Taxes |  | $ |
| Autres, précisez |  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| TOTAL DES DÉPENSES | | $ |

**Joindre une copie des factures** égalant le montant de l’aide financière accordée. Rappel - Les dépenses suivantes ne sont pas admissibles : dépenses destinées à un participant/citoyen (ex. : prix de participation, articles promotionnels), frais d’achat de nourriture, projets d’immobilisations, frais de transport et de livraison (sauf pour autobus), taxes.

**Merci de joindre également quelques photos** de votre projet, que nous ajouterons à votre dossier (facultatif).



Le bilan doit être acheminé au CSLE **avant le 31 octobre 2024**.   
Faire parvenir ce formulaire par courrier électronique, à   
Chantale Bouchard, au **cbouchard@csle.qc.ca**.