

## SOUTIEN COMMUNAUTAIRE

**Rapport d'appréciation final**  
**À remplir au plus tard 60 jours après la fin du projet**

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme :	
Numéro PSO <sup>1</sup> de votre organisme :	
Numéro de la demande de soutien :	
Nom de la personne responsable de la demande et son titre :	
Courriel :	
Numéro de téléphone :	
Numéro de cellulaire :	
Montant accordé par la Ville :	

---

<sup>1</sup> Numéro accordé lors de la reconnaissance de votre organisme par la Politique de soutien aux organismes

## BILAN DU PROJET DÉPOSÉ

Activité	Date(s)	Lieu de l'activité	Population ciblée (si applicable)	Nombre de personnes attendues estimé (si applicable)	Nombre de personnes présentes (si applicable)	Les activités se sont-elles déroulées tel que planifié? Expliquez.

**BILAN DU PROJET DÉPOSÉ (suite)**

Activité	Date(s)	Lieu de l'activité	Population ciblée (si applicable)	Nombre de personnes attendues estimé (si applicable)	Nombre de personnes présentes (si applicable)	Les activités se sont-elles déroulées tel que planifié? Expliquez.

Globalement, êtes-vous satisfaits du projet réalisé? Expliquez.

En tirez-vous des apprentissages pour les années futures? Que ferez-vous différemment l'an prochain? Expliquez.

Avez-vous développé une nouvelle pratique gagnante dans le cadre de ce projet qui mériterait d'être partagée avec la communauté de Rouyn-Noranda. Expliquez.

**Joindre les documents suivants à votre rapport d'appréciation final :**

- ◆ Bilan financier réel du projet;
- ◆ Au moins une photo pour chaque activité réalisée;
- ◆ Tout autre document jugé pertinent.

**Signature du/de la président(e) ou  
du/de la trésorier(e) de l'organisation**

**Date**

**Transmettre votre rapport d'appréciation final à une des adresses suivantes :**

Par courriel :

[lvc@rouyn-noranda.ca](mailto:lvc@rouyn-noranda.ca)

Par la poste :

Madame Geneviève Guimond  
Ville de Rouyn-Noranda  
201, avenue Dallaire, local 266  
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4T5