

PROGRAMME DE SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS DE RIVERAINS

RAPPORT D'APPRÉCIATION FINAL

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'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 :	

BILAN DU PROJET DÉPOSÉ

Durée du projet

Date de début :	
Date de fin :	

Description du projet réalisé (indiquer s'il y a eu des modifications le cas échéant)

--

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

--

Avez-vous atteint vos objectifs en termes de retombées du projet sur le milieu? Expliquez

À la suite de votre événement, referiez-vous les choses de la même façon? Que feriez-vous de façon différente aujourd'hui? Expliquez.

Quels sont les prochains défis de votre organisation?

BILAN FINANCIER DU PROJET

Montant accordé :

AUTRE

Avez-vous des précisions à apporter à votre rapport d'appréciation?

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

Par courriel : andrea.lalanne@rouyn-noranda.ca

Par la poste : Andréa Lalanne
Ville de Rouyn-Noranda
130, rue Perreault Est
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 3C4