

**

**Rapport d'utilisation de la subvention**

**PAFLPH 2022-2023 – Volet 2**

Programme d’assistance financière -

Soutien aux initiatives locales et régionales pour le loisir

des personnes handicapées

**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 d’ici le 31 mars 2023 ou au maximum le 15 avril 2023**
* 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 :**

##  Accompagnateurs

## 3.1 Nombre d’accompagnateurs pour la réalisation du projet :

##  Nombre d’accompagnateurs dont la vérification d’antécédents judiciaires est conforme :

 Nombre d’accompagnateurs formés :

* [Formation en Animation en loisir et en sport - Diplôme d’Aptitude aux Fonctions d’Animateur](https://programmedafa.com/fr/formations/lesformations%22%20%5Cl%20%22diplome-daptitude-auxfonctions-danimateur-dafa) (DAFA) :
* [Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FACC)](https://www.aqlph.qc.ca/nos-services/formations/nos-formations/formation-nationale-en-accompagnement-en-loisir-des-personnes-handicapees/) :
* [Certification en accompagnement en camp de jour](https://www.aqlph.qc.ca/nos-services/formations/nos-formations/certification-en-accompagnement-camp-de-jour/):
* [Sensibilisation « Mieux comprendre la différence pour mieux agir »](https://www.aqlph.qc.ca/nos-services/formations/nos-formations/sensibilisation-mieux-comprendre-la-difference-pour-mieux-agir/)
* **Autre f**ormation :       Spécifiez :

##  Partenaires CAL (Carte Accompagnement Loisir)

* Est-ce que vous faites partie des organisations partenaires de la Carte Accompagnement Loisir ?

## Participants

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

 0-12 ans :       13 à 17 ans :       18 à 21 ans :       22 à 54 ans :       55 ans et plus :

5.2 Nombre total de personnes handicapées ayant été touchées par le projet (somme de 5.1) :

## 6. Utilisation de la subvention

### Budget du projet d’accompagne

* Veuillez compléter la feuille en annexe; utilisation de la subvention.
* Veuillez transmettre votre rapport d’utilisation accompagné des pièces justificatives à l’adresse suivante : celine.archambault@arlphcn.com
* Le montant non utilisé de l’aide financière devra être remis par chèque ou transfert bancaire à l’ARLPHCN **avant le 15 avril 2023, 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 : celine.archambault@arlphcn.com avant le 31 mars 2023, maximum 15 avril 2023.



**Utilisation de la subvention**

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

**2022-2023**

**Nom du projet :**

**Organisme demandeur :**

**Revenus**

Subvention ARLPH (Montant reçu) :      $

Autre source de financement :      $

Montant payés par les participants :      $

TOTAL (Coût du projet) :      $

**Dépenses admissibles**

Exemples : Location de la salle, déplacement, billet de spectacle, atelier (animation), 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)

**Rappel : Dépenses non admissibles : restaurant, achat de nourriture, prix de participation, articles promotionnels.**

(Si vous avez des coûts pour repas ou nourriture, intégrez ces dépenses dans vos montants sous : « Autres sources ou montant payé par le participant » )

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 15 avril 2023, si tel est le cas.**

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

**