**

**Rapport d'utilisation de la subvention**

**PAFLPH 2023-2024 – 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 d’utilisation **doit être complété d’ici le 15 avril 2024 (maximum le 30 avril 2024).**
* Si le total de la subvention n’a pas été utilisé dans l’année se terminant le 31 mars 2024 **(voir les modalités au bas de l’annexe).**
* L’organisme doit consulter en référence son formulaire de demande et inscrire au point 2.1 tout changement de projet réalisé durant l’année.
* Si plusieurs projets ont été réalisés indépendamment, l’organisme doit dupliquer la dernière page pour chacun.
* Toute fausse déclaration entraîne l’exclusion du programme.

## Organisme bénéficiaire de la subvention

* 1. Nom de l’organisme :

## Le ou les projets (si plusieurs projets ont été réalisés, répétez les numéros 2.1 à 2.4 et numéroter les projets svp)

### 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 ou des projets :

##  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#diplome-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 ?

 *Cette question s’adresse particulièrement à des membres partenaires ou municipalités.*

## Participants

5.1 Nombre de personnes handicapées ayant participé au(x) projet(s) 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 le document en annexe pour résumer l’utilisation de la subvention.
* Veuillez transmettre votre rapport d’utilisation à l’adresse suivante : celine.archambault@arlphcn.com.
* Gardez vos pièces justificatives annexées à votre copie, elles pourraient être demandées pour vérification.
* Si le montant total de la subvention n’a pas été utilisé, vous référez au bas de l’annexe à la dernière page.

## 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 15 avril 2024, maximum 30 avril 2024.

Merci

**ANNEXE**

**Utilisation de la subvention**

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

**2023-2024**

**Nom du projet :**

**Organisme demandeur :**

**Revenus**

Subvention ARLPH (Montant reçu) :      $

Autre source de financement par l’organisme:      $

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) :      $

**IMPORTANT (SOMMES NON UTILISÉES)** : Si un montant de la subvention n’a pas été utilisée dans l’année se terminant le 31 mars 2024, l’organisme devra en aviser par écrit l’ARLPHCN **d’ici le 31 mars 2024** et il devra être remis par chèque ou transfert bancaire à l’ARLPHCN **obligatoirement d’ici le 15 avril.** Ces dits montants seront redistribués dans le même volet lors de la prochaine année financière.

**Inscrivez ici le montant non utilisé de l’aide financière 2023-24, le cas échéant :**       **$**