


**New
Nouveau  Brunswick**
Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport
Direction du sport, des loisirs et de la vie active

Rapport de projet

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT RAPPORT DE PROJET À VOTRE CONSEILLER EN SPORT,
LOISIRS ET VIE ACTIVE DANS LES 30 JOURS DE L'ACHÈVEMENT DU PROJET.

1. Nom de l'organisation: _____
2. Titre du projet: _____
3. Date d'achèvement du projet: _____
4. Nombre de participants: _____ Femmes _____ Hommes _____
5. La subvention du ministère a-t-elle contribué à la réalisation des objectifs de votre projet?
Si oui, spécifiez. _____

6. Suite à la réalisation de ce projet, avez-vous créé un partenariat avec un autre groupe?
Oui ____ Non ____ Si oui, avec qui? _____
7. Ce projet a-t-il augmenté les opportunités pour l'activité physique? Oui ____ Non ____
Si oui, veuillez donner une brève description. _____

8. Qu'avez-vous fait pour promouvoir votre projet?

*Veillez joindre des copies du matériel publicitaire, des coupures de journaux et
des autres documents pertinents.*

Quand? Avant _____ Après _____ Les deux _____ Rien _____
9. Avez-vous d'autres projets pour lesquels nous pourrions vous aider ?

10. Aimeriez-vous que notre conseiller régional vous rencontre pour vous parler des programmes
et services qu'offre le ministère?
A) Oui ____ B) Pas en ce moment ____ si B), Quand? _____
11. Autres commentaires: _____

12. Auteur du présent rapport:
Nom: _____
Adresse: _____
Téléphone: (Domicile) _____ (Bureau) _____
Signature: _____ Date: _____