

À compléter par l'administration : Numéro du projet

Date de remise du bilan

À compléter par la personne responsable du projet

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'établissement :

Ville :

Région administrative :

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Titre du projet :

Est-ce que le projet a été réalisé tel que prévu initialement ? Oui ☐ Non ☐

Résumé de la réalisation du projet :

(Pour le volet Comités jeunesse, résumez les actions posées ou les activités réalisées par le comité à l'aide de la subvention)

Implication de la direction et du personnel enseignant :

*Veuillez inclure des **CITATIONS** directes en lien avec le déroulement du projet, sa portée, sa visibilité dans l'école et/ou à l'extérieur.*

Combien d'heures approximativement ont été investies, au total et par tous les adultes impliqués, pour la réalisation de ce projet ? :

(Pour le volet Comités jeunesse, indiquez le nombre d'heures investies dans le cadre des activités du comité)

Implication des élèves :

*Veillez inclure des **CITATIONS** directes en lien avec leur impression du déroulement du projet, leur implication, la réalisation des activités, etc.*

Implication des partenaires (de toute nature) :

Section à remplir au besoin seulement.

3. ÉVALUATION GLOBALE DU PROJET

Impact du projet dans la communauté :

(Pour le volet Comités jeunesse, décrivez l'impact qu'ont eu les activités réalisées par le comité dans la communauté)

Informations additionnelles (incluant les difficultés rencontrées lors de la réalisation du projet, au besoin) :

4. BILAN FINANCIER DU PROJET

DÉPENSES

(Pour le volet Comités jeunesse, indiquez seulement les dépenses encourues par le comité à l'aide de la subvention reçue dans le cadre du Programme d'aide financière)

DESCRIPTION DES DÉPENSES ENCOURUES	MONTANT
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
TOTAL	\$

REVENUS

Inclure la contribution de la Fondation et celles des autres partenaires financiers (s'il y a lieu)

DESCRIPTION DES REVENUS	MONTANT
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
TOTAL	\$

5. PHOTOS DU PROJET

Trois photos de qualité, représentatives de votre projet et libres de droits d'utilisation doivent accompagner le bilan. Veuillez transmettre séparément les photos en trois fichiers distincts au format *.jpeg* ou *.png*.

Si les élèves sont identifiables sur les photos fournies, veuillez attester ci-dessous que vous détenez l'autorisation parentale pour tous les enfants apparaissant sur celles-ci :

OUI, au nom de la direction de mon école, j'atteste que nous détenons toutes les autorisations parentales.

NON, nous ne détenons pas toutes les autorisations parentales requises.

Si vous avez coché « NON », veuillez vous assurer de flouter tous les visages des enfants de façon à rendre les images anonymes.

Le présent bilan et les photos doivent être transmis par courriel avant le 20 octobre 2026. Pour toute question concernant votre projet ou ce bilan, contactez la personne responsable du Programme d'aide financière :

Roxanne Paquet : rpaquet@fondationmf.ca - 418 523-8585 poste 201

N.B. Veuillez indiquer le nom de votre établissement et le titre de votre projet dans l'objet du courriel.



Fondation Monique-Fitz-Back
320, rue Saint-Joseph Est, bureau 207
Québec (Québec) G1K 8G5
Courriel : fmf@fondationmf.ca
Téléphone : 418 523-8585 ou sans frais 1 866 621-6927
Site Internet : www.fondationmf.ca