

# Programme d’assistance financière au loisir des personnes handicapées (PAFLPH)

# Année 2020-2021

**VOLET 1 : SOUTIEN AUX ACTIVITÉS DE LOISIR**

**RAPPORTD’ÉVALUATION**

IMPORTANT

Comparativement aux années précédentes, un seul rapport d’évaluation est à remettre par organisme.

Le rapport d’évaluation annuel est à remplir une fois que vos activités financées par le volet 1 sont complétés et doit nous être retourné au plus tard pour le 31 mars 2021.



## RAPPORT D’ÉVALUATION 2020-2021

1. Nom de l’organisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Identification du responsable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
3. Titre du projet touché par ce rapport : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
4. Description des activités réalisées ou prévues :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Date de réalisation :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Lieu :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
3. Les activités décrites ci-haut correspondent-elles à celles pour lesquelles vous avez reçu une subvention ?

 [ ] OUI [ ] NON

1. Si non, expliquez pourquoi des changements ont dû être effectués ?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Quel usage avez-vous fait de la subvention accordée ?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Est-ce que certains de vos participants ont utilisé ou utiliseront les transports adaptés disponibles dans votre MRC ?

[ ] OUI [ ] NON

1. Si oui, quel pourcentage ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Bénéficiez-vous d’un autre financement pour compléter ce programme de subvention ?

[ ] OUI [ ] NON

1. Si oui, de qui provient cette aide financière ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Montant de la subvention qui vous a été accordée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
3. Ventilation des dépenses
* Achat de matériel et équipement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de location de matériel et d’équipement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de location de locaux ou de plateaux Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Salaire des animateurs et/ou accompagnateurs Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de déplacement des animateurs Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de déplacement des accompagnateurs Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de transport Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Frais de service technique Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Autres dépenses spécifiez Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Total des dépenses** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. Quel est votre % réel d’autofinancement (Dépenses – PAF / Dépenses) ?  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Est-ce que le nombre de participants est le même que celui prévu au départ ?

[ ] OUI [ ] NON

 18. Si non, quel est le nombre de participants à ce projet ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

19. Si non, veuillez expliquer pourquoi :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

20. Est-ce une activité récurrente de votre association ?

[ ] OUI [ ] NON

21. Si oui, depuis combien d’années ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

22. Quelle est la fréquence de vos activités (1X, 1X par mois, 1X par semaine, 2X par mois, etc…) ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

23. Répartition des participants selon l’âge et le sexe :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Âge /Sexe | Hommes | Femmes | **Total**  |
| 0-12 ans |  |  |  |
| 13-17 ans |  |  |  |
| 18-35 ans |  |  |  |
| 36-54 ans |  |  |  |
| 55 ans et plus |  |  |  |
| **Grand total** |  |  |  |

 24. Avez-vous des recommandations à formuler pour améliorer ce programme ?

 [ ] OUI [ ] NON

25. Si oui, lesquelles ?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

26. Avez-vous deux photos de l’activité à nous faire parvenir ?

[ ] OUI [ ] NON

27. Merci de copier/coller une liste complète comprenant le code postal des participants à vos activités.

Si plusieurs activités, ont eu lieu avec cette subvention, merci de nous fournir la liste pour l’activité la plus achalandée[[1]](#footnote-1).

28. Je confirme que les renseignements contenus dans le présent rapport sont exacts

Prénom et nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Signature électronique :

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***L’ARLPHCQ vous remercie d’avoir complété votre rapport d’évaluation, n’oubliez pas de mentionner la subvention obtenue dans votre rapport annuel accompagné du logo de l’ARLPHCQ.***



Merci de bien vouloir nous faire parvenir ce rapport d’évaluation avant le

**31 mars 2021**

**Par courriel à** **direction@arlphcq.com** **de préférence**

Ou par la poste à l’adresse suivante :

ARLPHCQ

59, rue Monfette, local 236

Victoriaville (Québec) G6P 1J8

1. « Ce qui n’est généralement ***pas*** considéré comme des renseignements personnels peut inclure des renseignements qui ne concernent pas un individu, soit parce que le lien avec cette personne est trop vague ou trop distant (p. ex. un code postal s’applique à un vaste secteur où se trouve de nombreuses résidences). »

<https://www.priv.gc.ca/fr/sujets-lies-a-la-protection-de-la-vie-privee/lois-sur-la-protection-des-renseignements-personnels-au-canada/02_05_d_15/> [↑](#footnote-ref-1)