

CAMPAGNE DE LUTTE AU CANCER INFANTILE
RAPPORT FINAL SUBVENTION DE CONTREPARTIE

Nom du projet _____

Club Optimiste ou district parrains _____

Numéro de club ou de district () () () () () Numéro du projet () _____

Personne-ressource _____ Numéro de téléphone () _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Nombre de membres du club ou du district engagés dans le projet _____ Nombre de personnes qui en bénéficient _____

Date de fin du projet Du ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____.

Heures approximatives consacrées au projet : Optimistes _____ Autres _____

Pourquoi votre club Optimiste ou votre district a-t-il choisi de réaliser ce projet? _____

Énoncer les buts de ce projet en 50 mots ou moins : _____

Les objectifs du projet ont-ils été atteints? _____

Si non, pourquoi? _____

Quel instrument de mesure a-t-on utilisé pour juger du succès de ce projet? _____

Dressez la liste de toute la publicité et des promotions pertinentes : _____

Organisations de l'extérieur qui ont participé au projet : _____

Retombées au sein de la collectivité : _____

Compte tenu de votre expérience, que feriez-vous de différent si vous refaisiez ce projet? _____

États financiers définitifs

Revenus		
Affectations budgétaires du club	\$
Dons de sources externes	\$
Autres	\$
Total	\$

Dépenses		
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Total	\$

