

Identification de l'organisation			
Nom de l'organisation		Coordonnées complètes	
Titre du projet		Calendrier de réalisation	
Budget prévisionnel			
Dépenses réelles		Organisations partenaires	

Type d'activité	Description du projet
Activités de formation et/ou de codéveloppement Activités et services en santé psychologique (en ajout à ce qui est déjà offert) Soutien à des organismes communautaires contributifs aux réseaux d'éclaireurs Frais d'activités organisées par et/ou pour les éclaireurs	Thèmes abordés et brève description de l'activité

Objectifs visés	Retombées
Décrire les principaux objectifs atteints (ex. : outiller une équipe, sensibiliser la communauté, etc.)	Décrire les retombées (ex. : nombre d'activités, formations, etc., nombre de personnes rejointes, effets de l'activité, etc.)

Nom de la personne responsable : _____

Signature : _____

Date : _____