**Programme d’appui aux relations canadiennes**

**Rapport final**

|  |
| --- |
| À l’usage du SQRC |
|  |
|  |
| **Titre du projet** |
|  |
| Organisme demandeur |
| Nom de l’organisme |
|  |
| Adresse |
|  |
| Ville | Province ou territoire | Code postal |
|  |  |  |
| Téléphone | Courriel | Site Web | Comptes de réseaux sociaux  |
|  |  |  |  |
| Nom et titre de la personne chargée du projet | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
| Nom et titre du dirigeant de l’organisme | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
| Renseignements sur le(s) organisme(s) codemandeur(s) (si applicable)*Reproduire ces cases autant que nécessaire* |
| **Nom de l’organisme** |
|  |
| Adresse |
|  |
| **Ville** | **Province ou territoire** | **Code postal** |
|  |  |  |
| **Téléphone** | **Courriel** | **Site Web** | **Comptes de réseaux sociaux**  |
|  |  |  |  |
| **Nom et titre de la personne chargée du projet** | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
| **Nom et titre du dirigeant de l’organisme** | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
|  |
| **Nom de l’organisme** |
|  |
| **Adresse** |
|  |
| **Ville** | **Province ou territoire** | **Code postal** |
|  |  |  |
| **Téléphone** | **Courriel**  | **Site Web** | **Comptes de réseaux sociaux**  |
|  |  |  |  |
| **Nom et titre de la personne chargée du projet** | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
| **Nom et titre du dirigeant de l’organisme** | **Téléphone** | **Courriel** |
|  |  |  |
| **Renseignements sur les autres organismes associés au projet (si applicable)** |
| **Nom de l’organisme** | **Type d’organisme** | **Province ou territoire** |
|  |  |  |
| **Nom de l’organisme** | **Type d’organisme** | **Province ou territoire** |
|  |  |  |
| **Nom de l’organisme** | **Type d’organisme** | **Province ou territoire** |
|  |  |  |
| **Nom de l’organisme** | **Type d’organisme** | **Province ou territoire** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bilan du projet** |
| **Volet** *(en choisir un seul)* |
| [ ]  Volet 1 : Échange d’expertise | [ ]  Volet 2 : Réseaux canadiens |
| **Type de projet** *(choisir un seul projet dans le volet correspondant)* |
| **Volet Échange d’expertise** | **Volet Réseaux canadiens** |
| [ ]  Participation d’experts québécois à des colloques, à des conférences, à des forums ou à des ateliers au Canada, y compris au Québec. | [ ]  Mise en place ou renforcement de structures ou de réseaux pancanadiens de collaboration et d’échanges. |
| [ ]  Partage d’expertise impliquant un transfert de pratiques innovantes du Québec vers les autres provinces et les territoires. | [ ]  Organisation de forums, de conférences, d’activités de débats, d’ateliers et d’écoles d’été qui permettent aux Québécois et aux autres Canadiens d’échanger sur les enjeux économiques, politiques, sociaux et culturels. |
| **Secteur d’activité** *(sélectionner tous ceux qui s’appliquent)* |
| Secteur d’activité | Sous-secteur (préciser, le cas échéant) |
| [ ]  Aînés |  |
| [ ]  Culture et communications |  |
| [ ]  Environnement et développement durable |  |
| [ ]  Développement économique |  |
| [ ]  Diversité, inclusion et vivre ensemble |  |
| [ ]  Éducation |  |
| [ ]  Gouvernance fédérative |  |
| [ ]  Immigration |  |
| [ ]  Jeunesse |  |
| [ ]  Justice |  |
| [ ]  Petite enfance |  |
| [ ]  Politiques publiques |  |
| [ ]  Santé |  |
| [ ]  Technologies de l’information |  |
| [ ]  Autre *(Spécifiez)* |  |
| [ ]  Le projet a été réalisé par des organismes francophones[ ]  Ce projet était une nouvelle collaboration |

|  |
| --- |
| **Description des principales activités réalisées en lien avec le projet** |
| *Pour chaque activité réalisée en lien avec le projet, inscrire la date de réalisation, le type d’activité, l’endroit, le nombre de participants et leur profil, et la nature de la participation québécoise.* *S’il y a plus que deux réalisations liées à votre projet, veuillez reproduire le tableau ci-dessous.* *Veuillez joindre en annexe tous les documents pertinents liés au projet (programme préliminaire, etc.).* |

|  |
| --- |
| **Réalisation 1** |
| **Nom de l’activité** |  |
| **Date de réalisation** |  | **Endroit de réalisation** |  |
| **Description de l’activité réalisée** |
|  |
| **Nombre de participants et provenance** |
| Alberta |  | Nouveau-Brunswick |  | Québec |  | Yukon |  |  |
| Colombie-Britannique |  | Nouvelle-Écosse |  | Saskatchewan |  | International |  |
| Île-du-Prince-Édouard |  | Nunavut |  | Terre-Neuve-et-Labrador |  | Inconnu |  |
| Manitoba |  | Ontario |  | Territoires du Nord-Ouest |  | **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Réalisation 2** |
| **Nom de l’activité** |  |
| **Date de réalisation** |  | **Endroit de réalisation** |  |
| **Description de l’activité réalisée** |
|  |
| **Nombre de participants et provenance** |
| Alberta |  | Nouveau-Brunswick |  | Québec |  | Yukon |  |  |
| Colombie-Britannique |  | Nouvelle-Écosse |  | Saskatchewan |  | International |  |
| Île-du-Prince-Édouard |  | Nunavut |  | Terre-Neuve-et-Labrador |  | Inconnu |  |
| Manitoba |  | Ontario |  | Territoires du Nord-Ouest |  | **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Changements importants apportés au projet par rapport à la demande initiale, s’il y a lieu** |
|  |
| **Visibilité du projet** |
| *Indiquer la manière dont a été assurée la promotion du projet et sa dimension de relations canadiennes sur les plateformes pertinentes (réseaux sociaux, sites Web, médias, outils promotionnels). Décrire également la façon dont a été assurée la visibilité de l’aide reçue du gouvernement du Québec par l’entremise du Programme.****Veuillez joindre une copie des différents outils promotionnels utilisés.*** |
|  |
| **Bilan financier du projet** |
| *Détailler dans la case au bas de cette page les dépenses et les revenus reliés à la réalisation du projet, et détailler la façon dont vous avez utilisé le montant de la subvention obtenue par l’entremise de ce programme.****De plus, remplir le formulaire « État des revenus et dépenses » (fichier Excel) et le joindre, signé et daté, au rapport.*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Engagement du demandeur** |
| **Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.***(Veuillez ajouter des lignes si plus de deux demandeurs)* |
|
|
|  |  |  |  |  |
| **Nom de l’organisme et nom et fonction du dirigeant de l’organisme** |  | **Signature** |  | **Date** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Nom de l’organisme et nom et fonction du dirigeant de l’organisme** |  | **Signature** |  | **Date** |
| **Important** : | **Le SQRC se réserve le droit de réclamer en tout temps des états financiers vérifiés ou tout autre document qu’il juge nécessaire d’un organisme qu’il subventionne ainsi que des organismes qui y sont rattachés. Il peut également procéder à la vérification des pièces justificatives et des renseignements fournis par le ou les organismes associés au projet.**  |