

**IMPORTANT : LIRE LE GUIDE DE PRÉSENTATION AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE**

## PAFILR - PHYSIQUEMENT ACTIF

### RAPPORT FINAL

#### Identification du demandeur

NOM DE L'ORGANISME				NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC	
ADRESSE DE L'ORGANISME NO	RUE, AVENUE, BOULEVARD	APP.	MUNICIPALITÉ	PROVINCE Québec	CODE POSTAL
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR	ADRESSE DE COURRIEL			
NOM DU RESPONSABLE DU PROJET	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	ADRESSE DE COURRIEL			

#### Projet

TITRE				LIEU DE RÉALISATION		
ENVERGURE		NBRE TOTAL DE PARTICIPANTS			DATE DE RÉALISATION	
LOCALE	RÉGIONALE	NBRE ENFANTS	NBRE ADULTES	NBRE AÎNÉS	DU	AU

BILAN DES ACTIVITÉS

