

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

