

PSAF

Programme de soutien
à l'avancement des
femmes en sport

Formulaire de rapport d'activités

Formulaire de rapport d'activités	
Nom de la fédération	
Titre du projet	
Date de réalisation	
Lieu de réalisation	
Nombre et âge des participants·es	
Nom de la personne responsable	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Brève description de l'activité	Présenter les faits saillants de l'activité.
Impacts du projet	

Modifications apportées au projet

Lien avec la problématique initiale

De quelle manière pourrions-nous continuer de vous aider?

Données financières finales

Revenus		Dépenses	
Description	Montant	Description	Montant
Montant du PSAF			
Total		Total	

Merci de joindre des photos de votre projet en courriel.