



FQB

Fédération québécoise de biathlon

Rapport final d'activité

Programme de soutien au développement du biathlon

Demandeur :	
Nom de l'événement	
Date de début :	
Date de fin :	
Adresse complète de l'événement :	

Organisme	
Nom de l'organisme mandaté ou bénéficiaire :	
Nom de la personne responsable :	
Titre de la personne responsable :	
Adresse complète de l'organisme mandaté ou bénéficiaire :	
Téléphone :	
Courriel :	
Site web :	

Nombre de participants	Prévu	Réel
Total :		
Canadien :		
Québécois :		
De votre organisme :		

Groupes d'âge touchés par l'événement	Prévu	Réel
De 0 à 8 ans		
De 9 à 10 ans		
De 11 à 12 ans		
13 ans et plus		
Autre groupes touchés (ex. : familles, personnes à mobilités réduite, entreprises)		

Budget de l'événement	Prévu	Réel
Total du budget	\$	\$
Revenu du palier fédéral	\$	\$
Revenu du palier provincial	\$	\$
Revenu du palier municipal	\$	\$
Revenu Fédération québécoise de biathlon	\$	\$
Profit ou (déficit)	\$	\$

Profits
Si l'événement a généré des profits, indiquez comment ils seront distribués.

Retombés
Énumérez les retombées de l'événement.

Visibilité de la Fédération québécoise de biathlon
Moyens utilisés pour assurer la visibilité.

Vous devez fournir obligatoirement :

- 1) les états financiers de l'événement; et
- 2) tout autre document jugé pertinent