

RAPPORT FINAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du projet |  | Inscrire le titre du projet. |
|  |  |  |
| Organisme admissible |  | Nom : Inscrire le nom de l’organisme.  Adresse  *Rue* : Inscrire le # et nom de la rue  *Municipalité* : Inscrire le nom de la municipalité.  *Code postal* : Inscrire le code postal.  No. de téléphone : Inscrire le numéro de téléphone  No. de télécopieur : Inscrire le numéro de télécopieur  Courriel : Inscrire l’adresse courriel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Représentant(e)** |  | Nom : Inscrire le nom du représentant.  Titre : Inscrire le titre du représentant |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période de réalisation** *Date de début et date de fin du projet* |  | Du : Cliquez ici pour entrer une date.  Au : Cliquez ici pour entrer une date. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Noms des artistes impliqués dans la réalisation de la murale** |  | Cliquez ici pour entrer le ou les noms des artistes ou collaborateurs impliqués dans la réalisation du projet. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de participants ou assistance totale lors des activités de médiation culturelle** |  | Inscrire le nombre de participants ou l’assistance totale dans le cas d’une activité grand public (approximation). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Présentation du bilan/déroulement du projet** |  | Cliquez ici pour entrer le bilan du projet. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impacts ou retombées du projet dans le milieu ou au sein de votre organisme** |  | Cliquez ici pour entrer les impacts ou retombées du projet dans le milieu ou au sein de votre organisme. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses réalisées et coût total du projet** | | | |
| ***Coûts liés au projet :*** |  | ***Coût prévu ($)*** | ***Coût final ($)*** |
| Cachet artistes |  | $ | $ |
| Frais d’opération |  | $ | $ |
| Implication de la communauté et médiation culturelle |  | $ | $ |
| Communication et promotion |  | $ | $ |
| Autres dépenses admissibles |  | $ | $ |
| **Total des frais admissibles** |  | $ | $ |
| Dépenses non admissibles |  | $ | $ |
| **Coût total du projet :** |  | $ | $ |

***\*\* Le coût total du projet exclut la partie remboursable de la taxe de vente du Québec (TVQ) et de la taxe sur les produits et services (TPS) applicable à votre organisme.***

***Commentaires :***Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financement du projet** | | |
|  | ***Prévu*** | ***Final*** |
| Coût total du projet | $ | $ |
| **Sources de financement** | | |
| Mise de fonds ($) | $ | $ |
| Programme d’art mural de la MRCAO ($) | $ | $ |
| Autres sources de financement | $ | $ |
| Bénévolat et /ou commandites | $ | $ |
| **Total des sources de financement :** | $ | $ |

***\*\* Le total des coûts de projet ainsi que le total des sources de financement devraient être identiques***

**Pour la période visée par la production de votre rapport final, lequel des énoncés suivants s’appliquent à votre organisme**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inscrit à la TPS et TVQ et admissible à des crédits de taxes sur les intrants (CTI) et des remboursements de la taxe sur les intrants (RTI).   * TPS admissible : 100 % * TVQ admissible : 100 % |
|  | Inscrit à la TPS et TVQ et admissible à des crédits de taxes sur les intrants (CTI) et des remboursements de la taxe sur les intrants (RTI).   * TPS admissible : 100 % * TVQ admissible : 50 % |
|  | Admissible à un remboursement de 100% en TPS |
|  | Admissible à un remboursement de 50% en TPS et TVQ.   * TPS admissible : 50% * TVQ admissible : 50% |
|  | Aucun remboursement en TPS et TVQ. |

Toutes les pièces justificatives sont jointes au rapport final conformément aux protocole d’entente signé.

Si possible, veuillez joindre des photos de votre projet ainsi que le crédit photo de celles-ci. Ces photos pourraient être utilisées par le ministère de la Culture et des Communications, la MRC d’Abitibi-Ouest et la Ville de La Sarre.

Cliquez ici pour entrer du texte. Cliquez ici pour entrer du texte.

Préparé par  Nom du représentant(e) autorisé(e) à signer

Date Signature du représentant(e)