

## Rapport final sur le Fonds vie active T.-N.-L.

Veuillez soumettre par courriel à [activenl@gov.nl.ca](mailto:activenl@gov.nl.ca) le rapport final rempli, y compris des photos (jusqu'à cinq) et tous les reçus liés au projet.

Renseignements sur l'organisation	
Nom légal complet :	
Adresse :	
Nom de la personne-ressource :	Titre ou poste :
Téléphone :	Courriel :
Renseignements sur le projet ou l'initiative	
Nom du projet (conformément à la lettre de financement) :	
Montant reçu :	
Date de début du projet :	Date de fin du projet :
Décrivez comment le projet ou l'initiative a permis d'accroître la participation à des activités physiques.	
Combien de personnes profiteront du projet ou de l'initiative?	
Plusieurs collectivités profiteront-elles ou ont-elles profité du projet ou de l'initiative? Dans l'affirmative, combien?	
Quel(s) groupe(s) d'âge profiteront du projet?	
0-4	5-17
18-35	36-49
50-75	75+

Veillez décrire la réussite la plus importante du projet, y compris toute incidence à long terme prévue.

Cette section doit être remplie si le financement reçu visait des infrastructures ou des équipements favorisant une vie saine et active.

Rapport financier

Dépenses	Dépenses prévues au budget (conformément à la demande)	Dépenses réelles (selon les dépenses)
<b>Sous-total :</b>		
Revenu	Revenu prévu au budget (conformément à la demande)	Revenu réel (selon les dépenses)
<b>Sous-total :</b>		
<b>Total :</b>		

### Avis de confidentialité

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 61c) de l'*Access to Information and Protection of Privacy Act*, 2015 [loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels], aux fins de l'administration du programme et de l'évaluation du bien-fondé de chaque demande de financement. Veuillez noter que les renseignements fournis peuvent faire l'objet d'une demande d'accès à l'information. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels du ministère du Tourisme, de la Culture, des Arts et des Loisirs par téléphone au 709-729-7000.

### Attestation

Le ministère du Tourisme, de la Culture, des Arts et des Loisirs (le Ministère) pourrait exiger qu'une vérification de l'utilisation des fonds du gouvernement soit faite. Les fonds qui ne sont pas utilisés aux fins indiquées devront être renvoyés au Ministère, à défaut de quoi ils deviendront une dette envers l'État.

Par la présente, j'atteste que les renseignements contenus dans le présent rapport final et toute pièce jointe sont complets et exacts et que les fonds ont été utilisés uniquement pour le projet décrit et approuvé.

Nom du signataire autorisé :

Titre :

Courriel :

Téléphone :

**Si le rapport est envoyé par courriel, le fait de dactylographier le nom ci-dessous répondra à l'exigence relative à la signature.**

\_\_\_\_\_  
Signature du signataire autorisé

\_\_\_\_\_  
Date

### Espace réservé au bureau

- Final report reviewed
- Receipts reviewed/verified
- Photos received/reviewed

Reviewed by (signature): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_