



FONDATION
pour la réussite des élèves

DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES LAURENTIDES

Rapport de fin de projet

À remettre au plus tard le : **28 mai**

1. Identification du projet

Nom du projet :

Établissement scolaire :

Personne responsable du projet:

Coordonnées (courriel et téléphone) :

Nom de la direction de l'établissement :

Coordonnées (courriel et téléphone) :

Montant demandé à la Fondation :

2. Déroulement du projet

*** Si le projet n'est pas encore terminé, veuillez fournir les informations qui sont disponibles.**

Votre projet a-t-il été réalisé en totalité ou partiellement? _____



Période de réalisation du projet :

Résumé des activités réalisées :

Partenaires impliqués (le cas échéant) :

3. Évaluation du projet

Nombre de personnes touchées par le projet : (ex. nombre d'apprenants, d'enseignants, de familles, etc.) :

Objectifs visés :

Objectifs atteints :

Impacts observés chez les apprenants :

Points forts du projet :

Défis rencontrés :

Améliorations ou ajustements envisagés pour l'avenir :

4. Budget

Utilisation des fonds alloués :

Dépense	Montant

Total :

Autres sources de financement (le cas échéant) :

5. Pièces jointes

- ☐ Photos, documents ou productions pertinentes
- ☐ Témoignages ou commentaires (optionnel)

Responsable du projet:

Signature du responsable du projet:

Nom de la direction de l'établissement :

Signature de la direction de l'établissement :

Date : _____