

FORMULAIRE DE REDDITION DE COMPTE

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur : (équipe, club, organisme ou individu):	
Nom de la personne autorisée à agir au nom de l'équipe, du club, de l'organisme ou de l'individu:	
Titre de la personne autorisée :	
Téléphone/cellulaire de la personne autorisée:	
Courriel de la personne autorisée:	

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT OU L'ACTIVITÉ

Nom de l'événement ou de l'activité :	
Lieu de l'événement ou de l'activité :	
Date de l'événement ou de l'activité :	

3. MOYEN DE TRANSPORT UTILISÉ

Veillez nous indiquer le moyen de transport que vous avez utilisé :

Vous référer à la page 5 du guide d'information pour une demande au Fonds de transport :

<https://loisirslaurentides.sharepoint.com/:b:/s/equipeloisirslaurentides/EbOp129OuU9JkZ2tvGH65sMBpZ-16fBtlPyPcU3LCCbKWA?e=wflCZ9>

4. COÛT DU TRANSPORT

Coût total du transport :	\$
Pièces justificatives acceptées selon le moyen de transport utilisé :	
Véhicule personnel	Reçus d'essence <input type="checkbox"/> ou Reçus de bornes de recharges électrique <input type="checkbox"/>
Location	Facture de location <input type="checkbox"/> + Reçus d'essence ou de bornes de recharge électrique <input type="checkbox"/>
Titre de transport à usage unique	Preuve d'achat d'un titre de transport aller-retour <input type="checkbox"/> ou Preuve d'utilisation d'un service de covoiturage <input type="checkbox"/>

5. IMPACT DE PARTICIPATION

Merci de poser la question aux participants directement (L'information sera transmise au PREL) :

Quel impact la participation du ou des jeunes a eu sur leur motivation à poursuivre leur activité et à persévérer dans leur cheminement scolaire ?

6. SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE

_____	_____
(Personne autorisée)	(Date)

S.V.P. Veuillez retourner le formulaire complété accompagné des pièces justificatives à:

sports@loisirslaurentides.com

ou à

Loisirs Laurentides, 330 rue De Martigny Ouest, bureau 100 (Québec), J7Y 4C9