

L'Alliance contre l'abus et le harcèlement
dans le sport et les loisirs au Nouveau-Brunswick
PROGRAMME DE FINANCEMENT

FORMULAIRE DE RAPPORT D'ACTIVITÉ

Organisme adhérent : _____

Organisme partenaire de l'Alliance : _____

Date d'activité : _____ # de participants: _____

Montant demandé : _____ \$ Montant affecté : _____ \$

Commentaires sur la session de formation présentée :

Pièces jointes : Rapport financier détaillé _____
Autre information pertinente (*communiqués de presse, couverture médiatique*) _____

Soumis par : _____ Poste occupé au sein de l'organisme : _____

Organisme à qui poster le chèque : _____

Adresse : _____ Code postal: _____

Téléphone: (bur.) _____ (rés.) _____ Fax _____ Courriel _____

Faire parvenir le rapport d'activité à :

*L'Alliance contre l'abus et le harcèlement dans le sport et les loisirs au Nouveau-Brunswick
a/s de Sport Nouveau-Brunswick, 495 rue Prospect, Fredericton, N.-B., E3B 9M4
Fax : 451-1325, Courriel : sportnb@nbnet.nb.ca*

