

FORMULAIRE DE RAPPORT DE SUIVI

(Adresser une version complète avec annexes par la poste et une version e-mail du formulaire)

01
02

RAPPORT DE SUIVI

NOM DU BENEFICIAIRE

Identité de l'institution requérante (raison sociale, département concerné, coordonnées complètes)	Personne de contact (noms, prénoms, département concerné, numéro de téléphone)

Intitulé du projet

Période de réalisation

Fournissez un bref résumé des progrès réalisés, en ce qui concerne vos objectifs déclarés

Résumez brièvement les résultats concrets obtenus au cours de cette période et comment ceux-ci ont été mesurés

FORMULAIRE DE RAPPORT DE SUIVI

(Adresser une version complète avec annexes par la poste et une version e-mail du formulaire)

02
02

DECRIREZ L'ETAT DES DEPENSES DU PROJET EN FONCTION DU DON REÇU

Don reçu	Postes de dépenses	Période de dépenses	Dénomination du don	
CHF	(Par ex: salaire/cachets etc.)		Anonyme	
			Nominatif	
			Nom du Mécène	

EVENTUELS ECUEILS

Décrivez les défis, les retards et les problèmes dans la mise en œuvre du projet par rapport au plan initial

Énumérez toutes les publications et/ou supports médias parus durant cette période

DOCUMENTS À FOURNIR EN ANNEXE AU FORMULAIRE

- Rapport d'activité en lien avec le projet,
- Rapport financier spécifique permettant d'identifier le don et les dépenses,
- Publications et autres supports médias.

En signant ci-dessous, nous attestons avoir lu, compris et accepté les conditions du protocole en lien avec cette démarche, figurant dans le site internet.

Lieu et date :

Personne(s) autorisée(s)

Nom(s) / Prénom(s) : Signature(s) :