



## ANNEXE III Bilan du projet

Nom de l'organisme

Représentant de l'organisme

Numéro de téléphone du représentant

Montant de la contribution reçue

1. Quel est le titre de l'activité et à quelle date l'activité ou le projet a-t-il eu lieu ?

\_\_\_\_\_

2. Nombre de participants citoyens du Canton :

\_\_\_\_\_

3. Description des résultats positifs de l'activité ou du projet et des ajustements si l'activité était reconduite. Utilisez, au besoin, une page additionnelle pour votre réponse.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**4. Commentaires (facultatif) :**

---

---

---

---

**Date**

---

**Signature du représentant**