



Bilan des activités

Nom de l'organisme : _____

Ateliers animés à fréquence régulière

Activité	Inscrire le nombre				Cochez si l'activité s'adresse aux	
	Enfants	Adultes	Aînés	Total	Famille	Personnes handicapées
Total						

Autres activités régulières

Activité	Inscrire le nombre				Cochez si l'activité s'adresse aux	
	Enfants	Adultes	Aînés	Total	Famille	Personnes handicapées
Total						

Événements spéciaux

Nom de l'événement	Date	Nombre de participants	Nombre de visiteurs ou spectateurs (si applicable)
Total			

Nombre de membres actifs éligibles à voter en assemblée générale : _____