Appel à projet Egalité des chances de la Ville de Bruxelles : Canevas du rapport d’activité

**ATTENTION : Votre rapport d’activité doit contenir maximum 10 pages. N’oubliez pas que vous devez également fournir une déclaration de créance signée et les copies des pièces financières.**

**Ces renseignements sont demandés à titre indicatif, n’entraînent aucune appréciation positive ou négative de votre projet et n’entrent pas en ligne de compte pour l’attribution d’un futur subside.**

# Description du projet, de ses objectifs et personnes impliquées

## **Le Projet**

*Description succincte*

## **Objectifs**

*Liste des objectifs*

## **Personnes impliquées** (dans votre structure)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de fonction** | **Nombre Femmes** | | **Nombre Hommes** | |
|  | temps plein | temps partiel | temps plein | temps partiel |
| Président-e d’asbl, cadres, managers, responsables… |  |  |  |  |
| Employés, animateurs, collaborateurs, … |  |  |  |  |
| Stagiaires, bénévoles, aide informelle,… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

En pourcentage (nombre total):

%

Femmes :

%

Hommes : %%

# Mise en œuvre du projet

## **Déroulement du projet en résumé** (principales étapes)

*Liste des étapes avec brève explication si nécessaire*

## **Principales difficultés**

## **Points positifs**

# Analyse du contenu

## **Public cible**

*Le public atteint était-il celui espéré ? Explications + compléter les cadres*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’activité (si plusieurs)** | **Nombre Femmes** | **Nombre Hommes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAUX |  |  |

En pourcentage (nombre total):

%

Femmes :

%

Hommes : %%

## **Partenaires extérieurs**

*Avez-vous fait appel à des prestataires extérieurs ? Pour quelles tâches ? Explications + compléter les cadres*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prestataires de services** | **Nombre Femmes** | **Nombre Hommes** | **Totaux** |
| ex. artistes |  |  |  |
| ex. consultants |  |  |  |
| ex. formateurs |  |  |  |
| … |  |  |  |
| TOTAUX |  |  |  |

En pourcentage (nombre total) :

%

Femmes :

%

Hommes : %%

## **Respect des délais**

*Les délais prévus ont-ils été respectés ? Explications*

## **Résultats**

*Êtes-vous satisfait des résultats obtenus ? Comment le mesurez-vous ? Les moyens humains et financiers étaient-ils correctement estimés pour atteindre vos objectifs ? Le public cible est-il satisfait ? Comment le mesurez-vous ?*

## **Accès pour tous**

*Les personnes à mobilité réduites et/ou ayant un handicap ont-elles pu bénéficier de votre projet au même titre que les autres ? Des aménagements en ce sens ont-ils été prévus ?*

# Analyse des dépenses

**Attention : Les copies des pièces justificatives doivent être jointes à votre dossier de liquidation, en plus du présent document**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dépenses | | | | |
| Catégorie | Fournisseur | Date | Description | Montant |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total | | | |  |