



Rapport d'action 2015-2016

Nom de l'action :

Objectif ciblé :

Transformation souhaitée :

Nom de l'organisme mandataire :

Nom de la personne responsable du dossier :

Numéro de téléphone :

Municipalité(s) touchée(s) :

Activités réalisées :

En quoi l'action a pu répondre à la transformation souhaitée ciblée ?

Pratiques gagnantes, difficultés rencontrées et réajustements projetés:

Groupes ciblés	Nombre de participations		
	2015-2016	2016-2017	2017-2018
0-5 ans			
6-12 ans			
13-17 ans			
parents			
intervenants			
Total			