Après avoir suivi son perfectionnement individuel, le demandeur **doit obligatoirement** faire un rapport d’activité et fournir les pièces justificatives suivantes :

* Facture officielle incluant le nom et les coordonnées du (de la) formateur(trice), le montant de la formation, les dates et la durée réelle de la formation (des vérifications pourront être faites auprès de ce dernier afin d’authentifier les montants, le type d’activité réalisé, le contenu abordé lors de la formation, etc.);
* Facture originale des billets d’autobus ou de l’essence en provenance de la ville où a eu lieu la formation indiquant la date de la formation (ex. : formation à Québec : besoin d’une facture d’essence de Québec indiquant au moins une date de la formation);
* Facture originale d’hébergement au nom du participant (si hébergement dans un établissement hôtelier);
* Facture originale pour les achats de matériel ou d’équipements obligatoires pour suivre la formation (les frais de photocopies seront remboursés à un maximum de 0,20 $ la feuille et une facture devra être fournie);
* Tableau faisant état du financement réel de l’activité de formation;
* Compte rendu et évaluation de l’activité de formation par le participant.

Le deuxième versement du montant alloué au demandeur est versé une fois que tous les documents demandés ont été fournis au service de formation continue du Conseil de la culture de l’Abitibi-Témiscamingue. Le demandeur doit obligatoirement faire son rapport final dans les 4 semaines suivant la tenue de l’activité de formation.

**P.-S. :** Les renseignements fournis dans ce bilan sont traités en **toute confidentialité**. Ils nous permettent d’évaluer la qualité de la formation, votre satisfaction et les retombées estimées au niveau de votre travail en tant qu’artiste, artisan(e), écrivain(e) ou travailleur(se) culturel(le).

**Veuillez faire parvenir votre bilan final et les documents annexés (pièces justificatives originales) :**

* **Par la poste**

Conseil de la culture de l’Abitibi-Témiscamingue

Service de formation continuel

150, avenue du Lac

Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4N5

* **Par courriel**[formation@ccat.qc.ca](mailto:formation@ccat.qc.ca) \*
* **Par télécopieur**   
  819 764-6375 \*

**\* Si vous faites parvenir votre bilan d’activité par courriel ou télécopieur, vous devez tout de même acheminer les pièces justificatives originales de vos dépenses au Conseil de la culture**.

Date de remise du rapport :

* **Identification du participant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du demandeur |  | |
| Discipline et/ou employeur |  | |
| Statut |  | |
| Adresse |  | |
| Ville, code postal |  |  |
| Téléphone, télécopieur |  |  |
| Courriel |  | |

* **Identification de l’activité, du formateur ou de l’institution de formation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre de l’activité de perfectionnement |  | | | | |
| Date de début de l’activité |  | Date de fin de l’activité |  | Durée (h) |  |
| Ville où s’est tenue l’activité |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’institution d’enseignement |  | |
| Nom du(des) formateur(s) |  | |
| Adresse postale |  | |
| Ville, code postal |  |  |
| Téléphone, télécopieur |  |  |
| Courriel |  | |

**Rapport d’activité**

* 1. Décrivez brièvement ce que cette formation vous a concrètement apporté en termes de connaissances acquises et de compétences transférables au niveau de votre pratique artistique ou de votre travail.

* 1. Quels sont les impacts sur votre pratique et/ou votre travail? (Cette section est particulièrement importante pour nous puisqu’elle nous permet d’évaluer la pertinence d’investir dans du perfectionnement individuel, n’hésitez pas à nous faire part de vos débouchés d’emploi ou opportunités de contrat!) :

* 1. Est-ce que la méthodologie utilisée a favorisé vos apprentissages? De quelle façon?

* 1. Est-ce que cette formation a répondu à vos attentes?

* 1. De façon générale, êtes-vous satisfaits(es) de la formation?

* **Couts réels de l’activité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frais encourus** | **Montant réel** | **Numéro de la pièce justificative** |
| Activité de perfectionnement | $ | $ |
| Matériel et équipement obligatoire | $ | $ |
| Déplacement du participant \*  (maximum de 0,43 $ par kilomètre) | $ | $ |
| Hébergement \*  (maximum de 150 $ par nuitée à l’hôtel, de 25 $ chez un ami en région et de 40 $ chez un ami à l’extérieur de la région) | $ | $ |
| Indemnité quotidienne \*  (12 $ - déjeuner, 15 $ - diner et 30 $ - souper pour un total de 57 $ par journée de formation) | $ | **s.o.** |
| **Cout réel total** | **$** | **s.o.** |

*\* La totalité de ces couts* ***ne peut*** *représenter plus de 75 % du budget total de l’activité et s’applique seulement si le demandeur demeure à plus de 50 km du lieu de la formation.*

* **Financement réel de l’activité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sources de financement** | Montant |
| Mise de fonds du demandeur | $ |
| Autres sources de financement (s’il y a lieu) : |  |
|  | $ |
|  | $ |
| Financement Service-Québec – Programme de perfectionnement individuel (maximum de 850 $) | $ |
| **Financement réel total** | **$** |

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts

N**om du participant**

## Signature du participant

## Vérifié par