

IMPORTANT

- > Veuillez enregistrer le formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir avec Adobe Reader (version 8.0 ou plus).
- > Ne pas remplir le formulaire dans un navigateur Web.
- > Ne pas modifier le PDF dans aucune circonstance.

Titre du projet :			
Numéro du projet :			
Prénom et nom de la coordonnatrice ou du coordonnateur du projet au Québec et organisation concernée :		Prénom et nom de la coordonnatrice ou du coordonnateur du projet au Luxembourg et organisation concernée :	

Décrivez brièvement les activités réalisées et les résultats atteints dans le cadre du projet

[450 mots maximum]

Indiquez, le cas échéant, les adaptations apportées au projet en raison des enjeux particuliers et des imprévus survenus à cause de la pandémie

[200 mots maximum]

Résumez les initiatives prises pour mettre en valeur et faire rayonner les résultats et les retombées du projet

[200 mots maximum]

Utilisation de l'aide financière	Montant dépensé
Billet d'avion	
Autre frais de déplacement	
Indemnités de séjour	
Frais d'hébergement	
Frais pour publication	
Frais pour l'organisation d'activités	
Autres frais (précisez)	
Autres frais (précisez)	
Aide financière non utilisée	

Veillez transmettre ce formulaire ainsi que les pièces justificatives suivantes à l'adresse coopquebecluxembourg@mri.gouv.qc.ca

- ☐ Factures des titres de transport
- ☐ Factures d'hébergement
- ☐ Toutes autres factures pour les autres frais

Les dépenses admissibles sont indiquées dans votre lettre d'entente

Ces documents doivent être envoyés **au plus tard le 29 mai 2026** à : coopquebecluxembourg@mri.gouv.qc.ca

Formulaire rempli par (prénom, nom)	Date