

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 :	
Date de la mission, le cas échéant :			

Décrivez brièvement les activités réalisées dans le cadre de la première année du projet

[150 mots maximum]

Selon les objectifs énoncés dans la description du projet, décrivez les résultats atteints ainsi que les retombées obtenues

[300 mots maximum]

Résumez les initiatives prises pour mettre en valeur et communiquer les résultats de la mission et, plus largement, les retombées du projet

[200 mots maximum]

Indiquez les dépenses engendrées lors de la première année du projet

Montant de la première subvention obtenue :	
TOTAL DES DÉPENSES :	

Indiquez les prochaines activités et étapes de réalisation de votre projet

Activités et étapes de réalisation	Dates envisagés
Prochaine mission au Luxembourg	

Veillez transmettre ce formulaire accompagné des pièces justificatives suivantes :

- ☐ Facture de billet d'avion
- ☐ Preuve d'hébergement
- ☐ Toutes autres factures pour les autres frais admissibles liés au projet, le cas échéant.

Ces documents doivent être envoyés **au plus tard le 29 septembre 2024** à coopquebecluxembourg@mri.gouv.qc.ca

Formulaire rempli par (prénom, nom)	Date