**Programme d’intégration cantonal**

**Canton de Neuchâtel**

**Rapport final**

|  |
| --- |
| *Un rapport final complet et accompagné par le tableau**"Comptes" (Annexe 2)* ***et des photos du projet*** *doivent être adressés au COSM au plus tard trois mois après la fin du projet.* |

Informations principales

**Nom du projet** :

Informations sur l’organisme porteur de projet

Nom de l'organisme :

Type d’organisme : association, institution, collectivité publique, indépendant.e, groupement autre (si « autre », veuillez spécifier)

Adresse postale :

Nom et prénom de la personne de contact :

Téléphone(s) :

E-mail :

Période de déroulement du projet :

**Date de début du projet (mois et année)**

**Date de fin du projet (mois et année)**

Informations bancaires

**Nom de l'établissement bancaire ou postal** :

**Localité :**

**Titulaire du compte :**

**Adresse postale :**

**IBAN :**

Évaluation du projet

Activité(s) réalisée(s)

Est-ce que toutes les activités prévues (point 6 du formulaire de demande de subvention) ont été réalisées ?

[ ]  Oui.

[ ]  Non. Veuillez en expliquer les raisons :

Atteinte des objectif(s)

Quels objectifs ont été atteints ? Quels objectifs n’ont pas été atteints ou que partiellement et pourquoi ?

Évaluation de la réussite du projet et effets espérés à long terme

Comment évaluez-vous, de manière globale, le déroulement et les résultats de votre projet ? Quels sont les effets que vous espérez atteindre sur le long terme ?

Forces du projet

Qu'est-ce qui a particulièrement bien marché dans votre projet ? Quels sont les points positifs du projet ?

Faiblesses du projet

Qu'est-ce qui a été difficile ou a moins bien marché dans votre projet ? Pour quelles raisons ? Avez-vous des pistes pour améliorer vos actions futures ?

Participation

Combien de personnes étaient présentes (estimation) ? Quel type de public a davantage participé à votre projet ? Quelles démarches avez-vous effectuées pour atteindre votre public ?

Remarques (facultatif)

Comptes

*Les comptes détaillés doivent obligatoirement être joints à ce rapport (annexe 2).*

**Lieu et date :**

**Signature manuscrite du responsable de projet (obligatoire)** :

|  |
| --- |
| **Rapport à adresser au COSM** :Par courriel : cosm.projets@ne.ch Par envoi postal : Service de la cohésion multiculturelle (COSM) Secteur encouragement de l'intégration Place de la Gare 6 2300 La Chaux-de-Fonds 032 889 74 42 |