SOMMET NATIONAL SUR LE LEADERSHIP CHEZ LES JEUNES DE SPECIAL OLYMPICS

**RAPPORT FINAL**

*Ce rapport doit être complété dans les 30 jours suivant votre Sommet National sur Leadership chez les Jeunes et doit être soumis au personnel régional chargé de la jeunesse.*

**Programme Special Olympics :**

**Date du Sommet de la Jeunesse :**

**Lieu du Sommet de la jeunesse (ville) :**

**Un membre du personnel du Programme remplit le rapport (nom et courriel) :**

**RAPPORT NARRATIF**

|  |
| --- |
| **Quels organismes, sponsors ou partenaires locaux ont participé à cet événement ?** Si l'un des partenaires a contribué financièrement, veuillez expliquer comment : |
|  |

|  |
| --- |
| **Résumé des résultats :** Veuillez donner un aperçu des progrès réalisés par votre Programme en vue d'atteindre les objectifs de votre projet. Veuillez également souligner les succès obtenus à la suite du Sommet. |
|  |

|  |
| --- |
| **Les défis :** Veuillez décrire tout contretemps ou défi imprévu dans la mise en œuvre de votre Sommet National sur le leadership chez les jeunes. |
|  |

**Les mesures :** Veuillez remplir le tableau des indicateurs de succès ci-dessous avec les résultats que vous avez obtenus à la suite du Sommet National sur le leadership chez les jeunes.

|  |  |
| --- | --- |
| *INDICATEURS DE SUCCÈS* | *Nombre actuel* |
| Nombre de jeunes avec et sans déficience intellectuelle activement engagés dans la planification du Sommet |  |
| Nombre de jeunes (avec déficience intellectuelle) formés lors du Sommet |  |
| Nombre de jeunes (sans déficience intellectuelle) formés lors du Sommet |  |
| Nombre de mentors adultes formés lors du Sommet |  |
| Nombre de Jeunes indirectement engagés |  |
| Nombre de nouvelles Écoles Unifiées |  |
| Nombre de nouvelles Écoles Championnes Unifiées |  |

|  |
| --- |
| **Témoignage:** Veuillez partager une histoire qui se rapporte au Sommet National sur le Leadership chez les Jeunes. Il peut s'agir d'un Jeune Leader, d'un mentor adulte, d'un membre du personnel du programme, etc. |
|  |

|  |
| --- |
| **Citations :** Veuillez partager deux citations de Jeunes Leaders et une citation d'un mentor/éducateur adulte.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Liens médias:** Veuillez partager des liens vers des articles, des vidéos, des photos ou d'autres médias en ligne qui présentent le Sommet National sur le Leadership chez les Jeunes. Veuillez coller les URL ci-dessous. |
|  |

|  |
| --- |
| **Photos et vidéos :** Tous les Programmes doivent soumettre des photos/vidéos de leur Sommet National sur le Leadership chez les Jeunes. Veuillez télécharger les photos sur un site tel que Dropbox, flickr, Imgur, Vimeo, Google ou We Transfer pour les partager. Veuillez fournir le lien ci-dessous pour accéder aux photos/vidéos. |
|  |

|  |
| --- |
| **Continuité du projet :** Veuillez indiquer quelles écoles ou communautés accueilleront les sommets locaux sur le Leadership chez les Jeunes. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'École/Communauté** |  |
| **Lieu de l'école ou de la communauté (ville)**  |  |
| **Date du Sommet** |  |
| **Nombre prévu de Participants** |  |
| **Budget Proposé (en USD)** |  |

 |

**RAPPORT FINANCIER**

Veuillez indiquer ci-dessous (en dollars US) les dépenses que vous avez engagées lors du Sommet National sur le Leadership des Jeunes. Le programme devrait tenir un registre de tous les reçus et les avoir à disposition pour Special Olympics International.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Description* | *Numéro de Reçu/Référence* | *Coût Total (en USD)* |
| Lieu de la rencontre  |  |  |
| Interprètes  |  |  |
| Chambre  |  |  |
| Repas  |  |  |
| Voyage des Participants au Sommet  |  |  |
| Voyage du personnel  |  |  |
| Le transport sur place |  |  |
| Vêtements/uniformes  |  |  |
| Photographie/Vidéographie |  |  |
| Impression  |  |  |
| Premiers soins/infirmières  |  |  |
| Frais d'expédition (matériel) |  |  |
| Assurance événements  |  |  |
| Autre |  |  |
| **TOTAL :** |  |  |