**Formulaire TR /** Rapport d'exécution

**Thématique de votre projet**

**[ ]  Primo-information**

**[ ]  Protection contre la discrimination**

[ ]  **Vivre ensemble**

**Votre projet**

**Nom du projet**

**Date de début du projet**

**Date de fin du projet**

**Coordonnées**

***Organisme responsable***

**Nom de l'organisme**

***Personne de contact***

**Nom**

**Prénom**

**N° de téléphone**

*(Format international : +41 79 111 22 33)*

**E-Mail**

**Evaluation**

1. **La/les population-s cible-s du projet**

*(Telles que vous les avez décrites dans le formulaire de demande d'aide financière)*

* **Pourcentage effectif de personnes touchées selon le statut**

| **Personnes admises à titre provisoire (permis F)** | **Réfugiés (permis B et F)** | **Suisses** | **Titulaires de permis N** | **Autres (préciser quels permis)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

* **Pourcentage effectif de personnes touchées selon l'âge**

| **0-16 ans** | **17-21 ans** | **22 ans et plus** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **Pourcentage effectif de personnes touchées selon le genre**

| **Femmes**  | **Hommes**  | **Autres** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **Nombre total des personnes touchées par le projet**
1. **Si le projet a été réalisé en collaboration avec d'autres organismes, comment s'est déroulée la collaboration ?**
2. **Canaux de promotion utilisés**
3. **Objectifs atteints/non-atteints**
* **Objectifs atteints**
* **Objectifs non-atteints et pour quelles raisons**
1. **Activités prévues/réalisées**
* **Activités prévues**
* **Activités effectivement réalisées :**
1. **Critères utilisés pour l'évaluation du projet**

*(Dans votre demande d'aide financière, vous aviez prévu des critères pour évaluer le degré de réussite de votre projet. Présentez ici le résultat de votre évaluation en reprenant un à un ces différents critères)*

1. **Qu'est-ce qui a bien fonctionné?**
2. **Qu'est-ce qui a moins bien fonctionné et pourquoi? Qu'avez-vous entrepris pour faire face aux difficultés rencontrées?**
3. **Qu'est-ce qu'il faudrait faire autrement la prochaine fois?**
4. **Avez-vous observé des effets inattendus, positifs ou négatifs?**
5. **Remarques/observations éventuelles**

**Documents annexes**

*(à nous transmettre avec le rapport)*

[ ]  **Rapport financier**

*(Un lien vers ce document est disponible* [***à cette adresse***](https://www.ge.ch/document/4229/telecharger)*)*

**Date/Lieu: Signature:**