

BILAN QUALITATIF CNDS 2018

Nom de l'association :

Nom, Prénom du (de la) Président(e) :

Adresse :

Tél. e-mail :

Nombre de personnes bénéficiaires :licenciés /dont hommes :.....% femmes :%
Age :

Les objectifs de l'action ont-ils été atteints au regard de ceux décrits dans le dossier de demande de subvention (rappeler ces objectifs**):**

Quels sont les effets constatés en termes qualitatifs et quantitatifs de la mise en œuvre de l'action sur l'activité de l'association ?

