

Cadre financier – Année _____

Nom de la municipalité	Code géographique	Nom de la personne-ressource	Numéro de téléphone
------------------------	-------------------	------------------------------	---------------------

Nombre de personnes inscrites au volet souple	Premier semestre				Second semestre				Total
	Service à contrat		Subvention directe		Service à contrat		Subvention directe		
	Personnes en fauteuil roulant	Personnes ambulateires	Personnes en fauteuil roulant	Personnes ambulateires	Personnes en fauteuil roulant	Personnes ambulateires	Personnes en fauteuil roulant	Personnes ambulateires	

Nombre de déplacements¹ effectués par

Taxi									
Taxi adapté									
Minibus									
Véhicule personnel									
Total									

Hors territoire

Nombre de déplacements									
Destinations (municipalités)									

Contribution financière

Usagers									
Municipalité									
Ministère									
Total									

Signature	Date (année-mois-jour)
-----------	------------------------

1. Il s'agit de l'ensemble des déplacements incluant ceux effectués en dehors du territoire. Un aller-retour compte pour 2 déplacements.