

# PROGRAMMES FRATERNELS FORMULAIRE DE RAPPORT

Conseil numéro : \_\_\_\_\_ Date(s) du programme : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Les Programmes vedettes seront consignés sur des formulaires spécialement prévus à cet effet\*

	La Foi	La Famille	La Communauté	La Vie
1	<input type="checkbox"/> Dans la brèche <input type="checkbox"/> Programme de prière à l'icône mariale <input type="checkbox"/> Kiosque « Construire l'Église domestique » <input type="checkbox"/> Programme de « Prières du Rosaire » <input type="checkbox"/> Programme de la Réflexion spirituelle <input type="checkbox"/> Heure Sainte <input type="checkbox"/> Présents sacramentels	<input type="checkbox"/> Famille du mois/de l'année <input type="checkbox"/> Célébrons Noël dans l'esprit du Christ <input type="checkbox"/> Famille pleinement vivante <input type="checkbox"/> Semaine de la Famille <input type="checkbox"/> Consécration à la Sainte Famille <input type="checkbox"/> Nuit de la prière familiale <input type="checkbox"/> Promotion du Vendredi Saint au sein des familles	<input type="checkbox"/> Préparation aux catastrophes <input type="checkbox"/> Championnat de Lancer Libre <input type="checkbox"/> Défi soccer <input type="checkbox"/> Des mains secourables <input type="checkbox"/> Concours de rédaction sur la citoyenneté catholique	<input type="checkbox"/> Aide aux réfugiés chrétiens <input type="checkbox"/> La Route de la Rose d'Argent <input type="checkbox"/> Soutien aux centres de grossesse <input type="checkbox"/> Neuvaine pour la vie <input type="checkbox"/> Messe pour les personnes ayant des besoins spéciaux
	<input type="checkbox"/> AUTRE (indiquer la catégorie): _____			

2. Participation : \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Membres                      Non membres                      Total de Membres                      Total de Membres                      Heures                      Total des heures de bénévolat

Préparation : \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_                      Membres recrutés : \_\_\_\_\_                      Dons : \_\_\_\_\_

Frais                      Heures                      Devise locale

3 Votre conseil respecte-t-il le Programme pour un environnement sécurisé ?  OUI  PAS ENCORE [kofc.org/securitaire](http://kofc.org/securitaire)

4 Stratégies promotionnelles (cocher tout ce qui s'applique) :

Bulletin de l'Église                       Bulletin de la paroisse/du conseil                       Annonce en chaire

Envoi/Courriel                       Autre : \_\_\_\_\_

5 Quel est le degré de succès de votre programme ?

Il a eu beaucoup de succès (a dépassé les attentes)                       Il a eu du succès (a répondu aux attentes)

Il a besoin d'être amélioré (faible participation)

6 Résumez les efforts fournis par tous les bénévoles. Présentez l'événement et indiquez des idées pour renforcer la participation au programme.

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_                      Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Grand Chevalier                      Directeur des programmes

Envoyer une copie de ce document par courriel à : [fraternalmission@kofc.org](mailto:fraternalmission@kofc.org)

Conserver une copie de chaque rapport pour faciliter la rédaction du Rapport Annuel d'Activités Fraternelles (1728) et du Formulaire d'inscription au Prix colombien (SP-7).

