***RAPPORT D’ACTIVITES***

***IMPULSION***

***ANNEE 2025***

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’ASBL** | **Coordonnées de la personne de contact** |
| Dénomination |  | Nom et Prénom |  |
| Numéro d’entreprise |  | E-mail de contact\* |  |
| Code postal  |  | Téléphone de contact\* |  |
| Commune |  | Fonction de la personne de contact |  |

**Pour le volet général, ce rapport est à joindre aux pièces justificatives et à transmettre pour le 31 janvier 2026 à** **cohesionsociale@spfb.brussels**

**Pour le volet local, ce rapport est à joindre aux pièces justificatives et à transmettre pour le 31 janvier 2026 à votre coordination locale de cohésion sociale.** La coordination locale se chargera de transmettre l’ensemble des documents des projets sélectionnés au contrôleur des justificatifs de référence pour le 28 février au plus tard.

1. **Dans quel volet, votre association est-elle financée en impulsion (un seul choix possible).**

[ ] Volet local.

Précisez la commune éligible au niveau local : ….

[ ] Volet général

1. **Pour quelle action subsidiable ?** (Un seul choix possible et un seul rapport par action subsidiable).
* [ ] A1. La promotion de la réussite scolaire (mise à niveau, orientation, prévention du décrochage et de l’absentéisme) et l’accueil extrascolaire.
* [ ] A2. Le développement des compétences numériques pour les enfants et les jeunes dans le cadre du soutien et de l’accompagnement à la scolarité.
* [ ] A3. L’accompagnement des jeunes de 12 à 25 ans pour favoriser l’engagement citoyen.
* [ ] A4. L’enseignement du français pour les jeunes.

* [ ] A5. L’enseignement de l’alphabétisation et français langue étrangère (FLE) pour les adultes.
* [ ] A6. Le développement des compétences numériques dans les formations alpha et FLE pour les adultes.
* [ ] A7. La formation des professionnels travaillant avec un public multiculturel.
* [ ] A8. La production et/ou la diffusion d’outils luttant contre les replis identitaires.

* [ ] A9. La production et diffusion d’outils luttant contre les préjugés et les stéréotypes.
* [ ] A10. L’accueil et l’accompagnement des nouvelles migrations (demandeurs d’asile, réfugié) et la mise en relation avec les communautés locales.
* [ ] A11. L’appropriation de l’espace public comme lieu de débat interculturel et d’expression de messages d’ouverture.

* [ ] A12. Le développement d’actions communautaires collectives avec les habitants d’un quartier pour favoriser le vivre ensemble.
1. **Veuillez décrire vos activités organisées dans le cadre de l’appel Impulsion durant l’année écoulée. Vous pouvez aussi nous transmettre des photos, des brochures, des liens vers des vidéos pour partager davantage d’informations sur les activités réalisées.**
2. **Quel est le public touché par vos activités subsidiées en impulsion ? Veuillez en décrire les spécificités : profils socioéconomiques, origines, ….**

|  |
| --- |
| 1. **Veuillez compléter le tableau sur base des personnes inscrites dans vos activités.**
 |
|  | Nombre de femmes |      |
| Nombre d’hommes |      |
| Nombre de personnes se caractérisant comme autre |      |
| TOTAL | total |
| Tranche d'âge | 6-12 ans |      |
| 13-18 ans |      |
| 19-25 ans |      |
| 26-40 ans |      |
| 41-50 ans |      |
| 51-60 ans |      |
| 61 ans et plus |      |

1. **Avez-vous pu mettre en œuvre les actions telles que prévues dans votre projet ? Expliquez.**
2. **Avez-vous développé des partenariats dans le cadre de votre projet ? Expliquez**
3. **Dans quel(s) quartier(s) prioritaire(s) avez-vous développé votre action en 2025 ? Si votre action s’est développée dans un quartier non prioritaire merci de le préciser également.**
4. **Quelles sont les perspectives de votre projet ?**
5. **Des personnes en situation d’handicap ont-elles tenté de s’inscrire à vos activités ? Oui /Non Si oui, avez-vous pu les inscrire ? Oui/Non. Veuillez préciser le type de handicap de ces personnes inscrites ?**
6. **Quelles sont les difficultés rencontrées par votre asbl pour accueillir un public en situation de handicap ?**
7. **Veuillez décrire les actions développées dans le cadre de vos activités et/ou les mesures mises en place visant à favoriser l’inclusion et la participation des personnes en situation de handicap.**
8. **Veuillez décrire les actions développées dans le cadre de vos activités et/ou les mesures prises visant à encourager l’égalité de genre.**
9. **Avez-vous des remarques/suggestions à communiquer à l’administration de la COCOF ?**