

CANEX Volunteer Recognition Program (VOREP) Post-Event Report FY 24-25 Programme de reconnaissance des bénévoles de CANEX (PRB) Rapport post-événement AF 24-25

Location / Emplacement

Date of event/ Date de l'événement

Number of attendees/Nombre de participants	Volunteers Only/Uniquement les bénévoles	Guests/invités
Adults/Adultes		
Youth/Jeunes		

Expense Breakdown/Répartition des dépenses	
Invitations and event programs/Invitation et programmes	
Facility or activity fees/Frais to location ou d'activité	
Food/Nourriture	
Recognition Gifts/Gift Cards/Cadeau de reconnaissance/carte-cadeau**	
Honoraria for guest speaker/Honoraire d'un conférencier	
Entertainment/Divertissement	
Other/Autres	
Total expenses/ Total des dépenses	

Funds/Fonds	Amount/Montant
CANEX funding allocated/Montant de fonds CANEX octroyés	
CANEX funding spent/Montant de fonds CANEX dépensés	
CANEX funding spent per Volunteer/Montants de fonds CANEX dépensés par bénévole	

NaN may appear until data is entered/NaN peut apparaître jusqu'à ce que les données soient saisies

CANEX Participation CANEX	
Representative attended/presented ceremonial cheque/Présence d'un représentant/présentation d'un chèque de cérémonie	
Banner was displayed during event/logo was included on promo material/La bannière a été exposée pendant l'événement/le logo a été inclus dans le matériel promotionnel	

**Must correspond to gift registry Annex E/Doit correspondre au registre des cadeaux Annexe E.
If total costs exceed CANEX funding, list other sources/Si les coûts totaux dépassent le financement de CANEX, indiquez les autres sources.

PLEASE NOTE: In signing this document, you attest that you have read and agree to abide by the guidelines for the CANEX Volunteer Recognition Program and that the information provided is accurate and complete. /
VEUILLEZ NOTER: En signant ce document, vous atteste que vous avez lu et respectez les lignes directrices du Programme de reconnaissances des bénévoles CANEX et que les renseignements fournis sont exacts et complets.

Senior Manager MFS or MFRC Executive Director/ Gestionnaire supérieur des SFM
ou Directeur général du CRFM

PSP Manager / Gestionnaire de PSP

Signature **X** _____

Name / Nom	
Position	
Date	
Email / Courriel	

Signature **X** _____

Name / Nom	
Position	
Date	
Email / Courriel	

MFRC Board of Directors / Conseil d'administration du CRFM

Signature **X** _____

Name / Nom	
Position	
Date	
Email / Courriel	

Received by: National Volunteer Program / Reçu par: des Programme national de bénévolat

Signature **X** _____

Name / Nom	
Position	
Date	

Submit report to the National Volunteer Program: volunteer@cfmws.com. In the email subject line enter: "Your Location" - POST-EVENT VOREP - FY 24-25
Submission deadline: 30 days after event date listed on your Preliminary Report.

Soumettre le rapport au Programme national du bénévolat : benevole@sbmfc.com. Dans le sujet du courriel indiqué: "Votre emplacement"- RAPPORT POST-ÉVÉNEMENT PRB AF 24-25.
Date limite de soumission : 30 jours après la date de l'événement mentionnée dans votre rapport préliminaire.