** Sondage auprès des filiales
Légion royale canadienne**

Information requise pour l’année financière XXX

**DATE BUTOIR : XXX**

Les renseignements fournis serviront aux filiales et directions provinciales à mettre en lumière d’un point de vue de RP le travail accompli au cours de l’année

Nom et numéro de la filiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Personnel de la filiale : rémunéré et bénévole durant l’année financière** *(donnez un estimé le cas échant)*

a) Nombre d’employés à temps plein \_\_\_\_\_\_\_\_

b) Nombre d’employés à temps partiel/occasionnels \_\_\_\_\_\_\_\_

c) Nombre d’employés à commission \_\_\_\_\_\_\_\_

d) Nombre de bénévoles réguliers \_\_\_\_\_\_\_\_

e) Nombre d’officiers d’entraide de filiale \_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Contributions des bénévoles de votre filiale durant l’année financière**

a) Nombre d’heures estimées contribuées par tous les bénévoles \_\_\_\_\_\_\_\_

b) Nombre d’heures estimées de bénévolat dévoué aux collectes de fond \_\_\_\_\_\_\_\_

c) Nombre d’heures estimées de bénévolat dévoué spécifiquement aux :

 Programmes/activités pour vétérans \_\_\_\_\_\_\_\_

 Programmes/activités pour personnes âgées \_\_\_\_\_\_\_\_

 Programmes/activités pour la jeunesse \_\_\_\_\_\_\_\_

 Organisations/causes humanitaires \_\_\_\_\_\_\_\_

 Gestion de la filiale (y compris le comité exécutif) \_\_\_\_\_\_\_\_

 Cérémonies commémoratives officielles (ex. le Souvenir) \_\_\_\_\_\_\_\_

 Réservations pour des groupes de l’extérieur \_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Programmes/activités de la filiale durant l’année financière**

 a) Coût des programmes/activités de la filiale pour :

 Vétérans \_\_\_\_\_\_\_\_$

 Personnes âgées \_\_\_\_\_\_\_\_$

 Jeunesse \_\_\_\_\_\_\_\_$

b) Apport financier de la filiale aux corps de cadets OUI NON

 Air \_\_\_\_\_\_\_\_$ Armée \_\_\_\_\_\_\_$ Mer \_\_\_\_\_\_\_$ Total : \_\_\_\_\_\_\_\_$

c) Apport financier aux scouts/guides :

 Garçons scouts \_\_\_\_\_\_\_$ Filles guides \_\_\_\_\_\_\_$ Total : \_\_\_\_\_\_\_\_$

**4. Fond du Coquelicot – recettes et décaissements durant l’année financière**

a) Montant total recueilli durant la campagne du Coquelicot 2017 \_\_\_\_\_\_\_\_$

b) Montant total décaissé en date du 31 mai 2017 à même le fond en fidéicommis \_\_\_\_\_\_\_\_$

c) Souligner les contributions versées à même le fond en fidéicommis du Coquelicot :

 Douceurs aux vétérans Équipement médical Recherche médicale

 Vétérans locaux Projet de logement Chiens de soutien pour vétérans

 Autres (nommez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Aide financière et assistance à la communauté durant l’année financière**

a) Montant total versé à la communauté \_\_\_\_\_\_\_\_\_$

b) Montant total versé à des organisations communautaires à même :

 les fonds généraux de la filiale \_\_\_\_\_\_\_\_$

 les recettes de loterie de la filiale \_\_\_\_\_\_\_\_$

 les collectes de fonds pour organismes charitables \_\_\_\_\_\_\_\_$

c) Souligner les trois premiers récipiendaires locaux de dons financiers autres que le fond du Coquelicot :

 Banque alimentaire Hôpital Jeunesse

 Alphabétisation Urgence locale Éducation/établissements scolaires

 Club philanthropique Autres (nommez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Locaux de la filiale offerts gratuitement \_\_\_\_\_\_ (nombre) de fois à des groupes communautaires

***Sous forme de liste*** *(utilisez une feuille séparée au besoin) :*Dites-nous les réalisations importantes de votre filiale au cours de l’année financière, y compris celles qui ont retenu l’attention des médias ou de la communauté. Faites-nous part des commentaires clés — positifs et négatifs — reçus de vos membres concernant les activités et le fonctionnement de votre filiale.

**Questionnaire rempli par :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Titre du poste Nom en lettres moulées Signature*

*Courriel de la filiale :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *No. tél. :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prière de retourner le questionnaire dûment rempli d’ici le XXX par courriel, télécopieur ou envoi postal à :

Nom : (président de la filiale ou commandant de la zone)

Courriel :

Télécopieur :

Adresse postale :