

FICHE PROJET

Description du projet

Nom du projet :

.....

Date de démarrage prévisionnelle du projet :

Date de fin du projet :

Lieu de déroulement du projet :

Description du projet : qu'est-ce que vous allez faire ? comment allez-vous le faire ?

(10 lignes maxi)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Objectif(s) du projet : quel est le but de votre projet ?

(5 lignes maxi)

.....

.....

.....

.....

.....

Innovation : quels sont les aspects innovants de votre projet ?

(5 lignes maxi)

.....

.....

.....

.....

.....

Public visé (nombre de personnes attendues, tranches d'âge...)

.....

Communication autour du projet :

Comment allez-vous mobiliser autour de votre projet ? (rencontres, réunions, porte à porte...)

.....

.....

.....

Résultats attendus : Votre projet sera réussi si

.....

.....

.....

Autres éléments à apporter pour préciser votre projet (facultatif)

.....

.....

.....

.....

Porteur(s) de projet

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

E.mail :

Si vous êtes accompagné par une association ou si c'est une association qui porte le projet en son nom :

L'association accompagnant/portant le projet :

Nom de l'association :

Numéro SIRET :

Adresse :

.....

Tél. :

Mail :

Correspondant au sein de l'association :

Fonction dans l'association :

Liste des pièces justificatives à joindre avec ce document :

Pour les porteurs individuels : Une pièce d'identité et un justificatif de domicile

Pour les associations porteuses : le numéro de SIRET

Une présentation visuelle du projet

Le règlement de l'Appel à Projets, daté et signé

Cadre réservé à la mairie

Dossier reçu complet le :

Montant attribué :

Commission d'attribution du :

Budget prévisionnel du projet

Dépenses	En euros	Recettes	En euros
Achats de fournitures Publicité, publication Achats de boissons/alimentation Location		Vente de produits Participation des usagers	
Autre :		Prise en charge demandée dans le cadre de l'Appel à Projet	
		Autres aides (préciser le financier)	
Divers		Autofinancement	
Total dépenses		Total recettes	
Prestation en nature Personnel bénévole		Bénévolat Mise à disposition gratuite de biens et prestations	
Total charges		Total produits	

Votre projet doit être entièrement budgété, y compris les dépenses et recettes qui dépassent le montant de prise en charge demandé dans le cadre de l'Appel à Projets. Le budget doit être équilibré (égalité des dépenses et des recettes).

N'est pris en compte que le petit matériel consommable servant à organiser l'action ; l'acquisition de biens subsistants à l'action, à usage personnel ou exclusif d'un individu ou d'une association n'est pas possible.

Appui attendu de la part de la mairie (en plus de la prise en charge) :

Communication :

.....

Mise à disposition de matériel :

.....

Appui des services :

.....

Autre :

Date et signatures du/des porteur.s de projet :

FICHE BILAN

Nom du projet :

.....

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Lieu de déroulement du projet :

Retour sur le projet réalisé : comment s'est déroulé votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Appréciation du projet : d'après vous, le projet est-il réussi ? Pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

Public touché : Combien de personnes ont bénéficié de votre projet ? Quelle(s) génération(s)

.....

.....

Communication autour du projet : comment avez-vous mobilisé les habitants pour votre projet ?

.....

.....

Perspectives :

Votre projet pourrait-il être reconduit ? renouvelé ? amélioré ? Comment ?

.....

.....

.....

Autres commentaires (facultatif) :

.....

.....

.....

Bilan financier du projet

Dépenses	En euros	Recettes	En euros
Achats de fournitures Publicité, publication Achats de boissons/alimentation Location Assurance		Vente de produits Participation des usagers	
		Aide demandée dans le cadre de l'Appel à Projet	
		Autres aides (préciser le financeur)	
Divers		Autofinancement	
Total dépenses		Total recettes	
Prestation en nature Personnel bénévole		Bénévolat Mise à disposition gratuite de biens et prestations	
Total charges		Total produits	

Merci de joindre les éventuels justificatifs

Commentaires : écarts par rapport au budget prévisionnel et explications de l'écart :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Appui apporté par la mairie :

.....
.....
.....
.....

Date :

Nom prénom et signature du/des porteur.s de projet :

.....

Cadre réservé à la mairie

<p>Bilan reçu complet le :</p> <p>Bilan instruit le :</p>
