



| |
|--|
| ACTIVITE / PROJET N°..... INTITULE :..... |
|--|

(Merci de remplir une fiche par action ou projet)

Personne responsable de l'action :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :

1. DESCRIPTION DE L'ACTION

Projet récurrent Projet nouveau Projet reporté (eu égard à la crise sanitaire de 2020)

Date de début de l'action : Date de fin de l'action :

Lieu(x) de réalisation :

Objectifs de l'action (3 objectifs maximum) :

.....

.....

.....

Description de l'action :

.....

.....

.....

.....

Rayonnement de l'action :

Locale Départementale Régionale Nationale

Moyens mis en œuvre :

.....

.....

.....

.....

Informations complémentaires :

.....

.....

.....

.....

2. BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION

Année ou exercice 2021

| BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET / ACTION | | | |
|---|---------------|-----------------|---------------|
| CHARGES | Somme en € | PRODUITS | Somme en € |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | TOTAL | |

Le montant de subvention sollicité auprès de la Communauté de Communes est de €
soit % du budget total de l’action.

Sollicitez-vous d’autres subventions publiques pour cette action :

Oui (précisez dans le tableau suivant) Non



| ORGANISME | MONTANT SOLLICITE |
|-----------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Une participation des bénéficiaires de l'action est-elle prévue ? Oui (précisez les montants) Non

.....

3. IMPACT ESCOMPTE DE L'ACTION

Le projet se réalise-t-il avec d'autres associations du territoire ?

- Oui (précisez lesquelles) :
- Non

Quel(s) public(s) ciblez-vous ?

- Jeunes enfants (0-3 ans) Enfants (4-11ans) Adolescents (12-18 ans) Adulte Familial
- Seniors Tout public

Combien de personnes souhaitez-vous attirer ?

Quels outils de communication souhaitez-vous mettre en place ?

.....

.....

4. BILAN DE L'ACTION (S'IL S'AGIT D'UNE ACTION RECURRENTE)

Lieu(x) de réalisation :

Quels objectifs aviez-vous fixé, ont-ils été atteints ou partiellement atteints ?

.....

.....

.....

.....

**DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION
II. PRESENTATION DU PROJET**

| BUDGET REALISE DU PROJET / ACTION | | | |
|-----------------------------------|------------|--------------|------------|
| CHARGES | Somme en € | PRODUITS | Somme en € |
| | | | |
| TOTAL | | TOTAL | |

Quelles sont les mises à disposition ?

| Description | Durée de la mise à disposition | Est-ce une mise à disposition à titre gratuit ? |
|-------------|--------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Quels publics avez-vous touché ?

| CATEGORIE | NOMBRE (ou estimation en %) |
|----------------------------|-----------------------------|
| Jeunes enfants (0 – 3 ans) | |
| Enfants (4 – 11 ans) | |
| Adolescents (12 – 18 ans) | |
| Adultes (19 – 59 ans) | |
| Seniors (60 ans et +) | |

Les bénéficiaires ont-ils participé financièrement à l'action (Si oui, précisez les montants et les modalités) :

.....

L'action s'est-elle réalisée avec d'autres associations (Si oui, précisez lesquelles et leurs implications) :

.....

