



POLITIQUE DE LA VILLE DENAIN

(cadre réservé au service de la Politique de la Ville)

Projet n° :

Date de dépôt du dossier complet :

Demande de financement Fonds de Participation des Habitants FICHE PROJET

La fiche projet est à remettre au service politique de la ville selon le calendrier prévisionnel fixé.

Dossier complet :

- Fiche projet complétée et signée
- Règlement intérieur paraphé et signé par le ou les porteurs de projet
- Devis relatif à toutes les dépenses de l'action
- Attestation d'assurance (du porteur de projet, couvrant l'évènement inscrit dans la demande FPH)

Intitulé de l'action :

Projet présenté à la commission du :

PORTEUR DU PROJET

L'ASSOCIATION PORTANT LE PROJET :

Président (e) :

Cachet/Signature :

Responsable de la structure :

Signature :

Adresse :

Tél. :

Email :

Un collectif d'habitants a la possibilité de demander une subvention FPH pour soutenir un projet. Ce collectif d'habitants, doit être constitué de personnes majeures et se regrouper au moins à 3, non domiciliées à la même adresse et n'ayant aucun lien de parenté.

LES HABITANTS PORTANT LE PROJET (Minimum 3 personnes n'habitant pas à la même adresse)

1 - Nom et Prénom (responsable de l'action) :

Signature :

Adresse :

Tél. :

Email :

2 - Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. :

Email :

3 - Nom et Prénom :

Adresse :

Tél. :

Email :

Un groupe d'habitants peut se rapprocher d'une association s'il le souhaite pour être accompagné ou soutenu techniquement

NOM DE L'ASSOCIATION SUPPORT :

Président (e) :

Signature :

Adresse

Tél. :

Email :

LE PROJET

Objectifs recherchés à travers ce projet :

Lieu du déroulement du projet :

- au sein d'un ou plusieurs quartiers :
- au sein de la ville
- en dehors de la ville

Date du projet :

Descriptif du projet : (contenu et calendrier du projet)

Expliquer comment votre projet va participer à la vie du quartier :

Publics concernés par le projet :

➤ **Quel sera le nombre approximatif de personnes bénéficiaires (par type de publics) ?**

Territoire prioritaire	Estimation du nombre de bénéficiaire par tranche d'âge et par sexe												Total par sexe		Total	
	- de 6 ans		6-11 ans		12-16 ans		17-25 ans		+ de 25 ans		+65 ans		F	M		
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
Total																

Nombre de bénéficiaires de l'action :

- **Nombre de majeurs :**
- **Nombre de mineurs :**
- **Les mineurs présents dans le projet sont placés sous la responsabilité de :**
 - l'association porteuse uniquement
 - les responsables légaux* présents lors du projet

(*) autorisation parentale

Le projet nécessite t-il une assurance : oui non

si oui, indiquer ce qu'elle couvre :

Nom de l'assurance (joindre une copie de l'attestation d'assurance) :

N°adhérent :

Nombre de denaisiens bénéficiaires de l'action :

Comment allez-vous faire connaître votre action aux habitants ?

(Rencontres, réunions, presse, invitations, porte à porte, radio, tracts, affiches,...)

Calendrier 2016

Les réunions du Comité de Gestion sont généralement mensuelles, sauf nécessité contraire.

Date de réunion du comité FPH	Date limite de dépôt des dossiers
Mardi 12 janvier 2016	12 décembre 2015
Mercredi 10 février 2016	08 janvier 2016
Mardi 8 mars 2016	08 février 2016
Mardi 12 avril 2016	11 mars 2016
Mardi 10 mai 2016	11 avril 2016
Mardi 14 juin 2016	13 mai 2016
Mardi 5 juillet 2016	6 juin 2016
Mardi 13 septembre 2016	12 août 2016
Mardi 11 octobre 2016	12 septembre 2016
Mardi 8 novembre 2016	7 octobre 2016
Mardi 13 décembre 2016	10 novembre 2016

**ENGAGEMENT DU PORTEUR DE PROJET
ET DE L'ASSOCIATION**

Nous certifions exactes les informations contenues dans cette demande de financement FPH, et reconnaissons avoir pris connaissance du règlement, qu'il convient d'émarger et de restituer au service de la Politique de la Ville dans le respect du calendrier fixé.

Nous nous engageons à rembourser les fonds perçus en cas de non respect du règlement notamment en ce qui concerne les justificatifs des dépenses relatives à l'action.

Le bilan doit être en cohérence avec le projet initial sans cela le comité pourra annuler et solliciter le remboursement de la subvention allouée.

Je m'engage à valoriser le soutien de mon projet par le FPH lors de la réunion publique annuelle.

A..... le.....

Signature :

Nom, Prénom et qualité du responsable de l'association qui accompagne le porteur de projet

Signature :

Nom, Prénom et qualité du porteur de projet

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION

DEPENSES

DESIGNATION	MONTANTS
FRAIS DE TRANSPORTS (2)	
FRAIS D'ACTIVITE (ENTREES, REPAS,) (1)	
FRAIS ADMINISTRATIFS (ASSURANCE, SAGEM,) (1)	
PETIT MATERIEL LIE AU PROJET (1)	
DEPENSES VALORISEES (EN NATURE) (1)	
TOTAL DES DEPENSES	

RECETTES

PARTICIPATION DES USAGERS				MONTANTS
	INDIVIDUELLE	NOMBRE	MONTANT	
ADULTES				
ENFANTS				
EXTERIEURS				
TOTAL				
DONT DENAISIENS				
RESSOURCES PROPRES (FONDS DE L'ASSOCIATION)				
AUTRES FINANCEMENTS PUBLICS (1) :				
AUTRES FINANCEMENTS PUBLICS (1) :				
AUTRES FINANCEMENTS PRIVES (1) :				
AUTRES FINANCEMENTS PRIVES (1) :				
RECETTES VALORISEES (DON EN NATURE) (1) :				
FONDS DE PARTICIPATION AUX INITIATIVES DES HABITANTS (F.P.H) (3)				
TOTAL DES RECETTES				

OBSERVATIONS: TOUT BUDGET PREVISIONNEL DOIT ETRE PRESENTE EN EQUILIBRE (RECETTES = DEPENSES)

(1) A DETAILLER (joindre toutes les pièces justificatives en annexe)

(2) FOURNIR DEVIS CORRESPONDANT

(3) A REPORTER

PARTICIPATION F. P. H

DEMANDEE (3)

OBTENUE