

# FICHE PROJET

## « FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS » - ANNEE 2016

A renvoyer au moins un mois avant la date de réunion de la commission programmée tous les  
1<sup>ers</sup> mardi du mois :

VICHY VAL D'ALLIER – Service cohésion sociale – Pôle Universitaire – 1 Avenue des  
Célestins – 03200 VICHY

Référente : Emilie BRUN tél : 04-70-30-43-58 Mail : e.brun@vichy-valallier.fr

TITRE DE L'ACTION : .....

### 1. QUI DEMANDE L'AIDE ?

Coordonnées de la personne référente du projet :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone (obligatoire) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e-mail : .....

Nombre de personnes impliquées : .....

Coordonnées de la structure porteuse :

Nom, adresse : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| le-mail : .....

Quartier : .....

### 2. POUR QUELLE ACTION ?

ACTION NOUVELLE

RECONDUCTION

Résumé de l'action (si besoin, joindre une page supplémentaire pour mieux détailler l'action) :

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

Public visé : Nombre de personnes attendues : .....

Public concerné (tout public, enfants, jeunes, personnes âgées, ...) : .....

Durée : Date de début : .....

Date de fin : .....

Nombre de journées (ou d'heures) : .....

Lieu précis de l'action :

.....

Pourquoi cette action ? Qu'apporte-t-elle au quartier, à la commune ?

.....

### 3. COMBIEN ÇA COÛTE ?

Dépenses	Montants €	Recettes	Montants €

Préciser les dépenses prises en charge par le FPH et joindre les devis :

.....

.....

.....

Préciser éventuellement l'aide en nature apportée, telle que :

Prêt de salle, de matériel : .....

Nombre d'heures de bénévolat : .....

Je certifie exactes les informations contenues dans cette fiche

Le ..... à .....

Signature du référent,