



Ville de Saint-Nicolas-lez-Arras

FICHE BILAN

Ce dossier est à compléter et à déposer à Chanteclair ou à adresser par messagerie à fphmediolanaïis@gmail.com dans les 3 mois suivant la fin de l'action.

TITRE DU PROJET

PORTEURS DU PROJET

Habitants (*nom et prénom*) :

Association :

Destinataire du chèque :

DATE ET LIEU

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

Lieu de déroulement de l'action :

DÉROULEMENT DE L'ACTION (*joignez les documents illustrant l'action tels que les photos, les affiches, les articles de presse, etc.*)

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

Nombre de personnes mobilisées pour mettre en œuvre votre action
--	-------

Nombre d'habitants ayant participé ou assisté à votre action
--	-------

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Référence du projet : FPH/...../...../.....
Bilan validé par le comité de gestion
en date du :

Bilan reçu le :

Montant attribué : €

RAPPEL DES OBJECTIFS, DÉROULEMENT DE L'ACTION ET MODIFICATIONS APPORTÉES AU PROJET D'ORIGINE

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

RÉSULTATS (*points positifs, difficultés rencontrées, moyens mis en place pour y remédier, etc.*)

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

PUBLIC AYANT PARTICIPÉ

-Nombre de participants :.....

-Ville concernée : St Nicolas Autre (Préciser) :.....

-Quartier concerné :
.....
.....

-QUEL PUBLIC : ENFANTS ADOLESCENTS ADULTES SÉNIORS
.....

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

QUI VOUS A AIDÉ DANS L'ORGANISATION DE VOTRE PROJET ? (*Associations, chef de projets, etc.*)
.....
.....

QUELLE AIDE AVEZ-VOUS REÇUE POUR MONTER CE PROJET ? (*Création du projet, rédaction des dossiers de demande, mise en place de l'événement, dons, etc.*)
.....
.....
.....

CET ACCOMPAGNEMENT ÉTAIT-IL SUFFISANT ? OUI NON

Si non, de quel accompagnement auriez-vous besoin ?
.....
.....

SOUHAITEZ-VOUS RECONDUIRE VOTRE ACTION ? OUI NON NE SAIS PAS

AVEZ-VOUS D'AUTRES IDÉES DE PROJET ? OUI NON

Si oui, lesquelles ?
.....
.....

BUDGET RÉALISÉ

DÉPENSES ¹	Projet	Bilan	RECETTES	Projet	Bilan
Frais de location			Autofinancement		
Frais de transport			Participation des personnes		
Boissons et alimentation					
			Autres financements		
Achat de fournitures					
Assurance					
Tracts, affiches					
			Aide demandée au FPH
Taxes (SACEM)					
Divers					
Bénévolat valorisé (8€/H/Pers)			Bénévolat valorisé (8€/H/Pers)		
Sous-total des dépenses			
Financement d'un autre projet					
Total	Total

1 Joindre impérativement les copies des factures et tickets de caisse. Conserver vos originaux pour vos dossiers comptables et tout contrôle éventuel.

SIGNATURES DES PORTEURS DU PROJET Fait à : Date :/...../.....

