***DEMANDE DE FINANCEMENT DANS LE CADRE DU FONDS DE SOUTIEN AUX PROJETS D’INITIATIVE CITOYENNE (PIC)***

FICHE PROJET

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cadre réservé à l’administration :*

Dossier n° :

Reçu le :

(DD/MM/YYY)

**Document à renvoyer par mail à l’association gestionnaire Pour la Vie, à**

**L’attention de M. Bernard LEMETTRE :** [picwattrelos@orange.fr](mailto:picwattrelos@orange.fr)

**Pour la Vie : 03.20.66.07.29**

**Ou à déposer au CCAS de Wattrelos – Mairie – 1 place Jean Delvainquière**

**A l’attention de Dorothée PROUVEUR**

Le démarrage de l’action doit avoir lieu après la commission (voir ci-après le calendrier avec dates limites de dépôt et jours des comités de gestion).

**Calendrier des réunions du comité de gestion en 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| DATE LIMITE DE DÉPOT DE DOSSIER | DATE DU COMITÉ DE GESTION |
| 25 Mars 2021 | 3 Avril 2021 |
| 8 Mai 2021 | 15 Mai 2021 |
| 12 Juin 2021 | 19 Juin 2021 |
| 28 août 2021 | 4 Septembre 2021 |
| 2 Octobre 2021 | 9 Octobre 2021 |
| 30 Octobre 2021 | 6 Novembre 2021 |
| 28 Novembre 2021 | 4 Décembre 2021 |

**DONNÉES ADMINISTRATIVES**

|  |  |
| --- | --- |
| INTITULÉ DE VOTRE PROJET |  |

S’agit-il d’une action reconduite ?

Oui  Non

Si oui, merci de préciser :

* Le titre du projet précédent :
* La date de réalisation :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJET PRESENTÉ PAR | | NOM | | PRENOM | QUARTIER | |
| *Précisez les noms des habitants portant le projet (Nom, Prénom et quartier d’habitation) ex : Monique Dupont, Le crétinier* | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| *Si le projet est il porté administrativement par une association ?* | | Nom de l’association | | Adresse | Nom et prénom du Président | |
|  | |  |  | |
| **RÉFÉRENT DU PROJET** | | NOM / PRENOM : | |  | | |
| *Coordonnées complètes de la personne en charge du projet.*  *(Obligatoire pour faciliter la correspondance avec le comité de gestion du PIC.)* | | ADRESSE : | |  | | |
| TEL : | |  | | |
| COURRIEL : | |  | | |

# descriptif du projet

# Comment avez-vous conçu ce projet ?

En groupe ?

Seul ?

Et / ou avec une association, dans ce cas préciser ?

Le nom de la structure :

La personne référente :

# COMMENT EST NÉ CE PROJET ?

# DATE ET LIEU DE L’ACTION :

Lieu :

Date de réalisation prévue :

Horaires éventuels prévus :

# PUBLIC VISÉ

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE PARTICIPANTS PREVU : |  |
| **TYPE DE PERSONNES VISEES POUR CETTE ACTION :**  (jeunes, adultes, …) |  |
| QUARTIERS CONCERNES PAR L’ACTION :  *Précisez s’il s’agit d’une action sur un ou plusieurs quartiers et lesquels* |  |

# dans quelle(s) thÉmatique(s) classeriez-vous votre projet ?

Insertion par l’économique

Innovation sociale

Démocratie numérique et sensibilisation aux usages numériques

Transition énergétique et écologique

Valorisation des circuits courts

Lutte contre l’isolement des personnes isolées et des personnes fragiles

Lutte contre l’illettrisme

Echanges de savoirs, entraide et soutien scolaire

Valorisation et découverte du patrimoine et de l’histoire locale

Créativité artistique

Autres : ………………………………………………………………………………….

# Description synthétique du projet, quel en est le contenu ?

# QUELS SONT LES OBJECTIFS DE L’ACTION ? QUELS RESULTATS ATTENDEZ-VOUS ?

(Citez au moins 2 objectifs)

# CITEZ 2 INDICATEURS QUI MONTRERONT LA REUSSITE DE VOTRE PROJET :

# COMMENT ALLEZ-VOUS FAIRE CONNAITRE VOTRE ACTION AUX HABITANTS DU QUARTIER ?

# BUDGET PRÉVISIONNEL

*Le plan de financement doit être :*

* ***Détaillé****: vous ferez bien apparaître les différentes dépenses et recettes*
* ***Equilibré****: le total des dépenses doit être égal au total des recettes*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DÉPENSES | | RECETTES | |
| *ALIMENTATION (1)* |  | *BUVETTE, PETITE RESTAURATION* |  |
| *MATIERES & FOURNITURES (2)* |  | *PARTICIPATION DES USAGERS* |  |
| *AUTRES FRAIS DIVERS* |  | *SUBVENTIONS* |  |
| *AFFRANCHISSEMENT* |  | * *ETAT* |  |
| *LOCATION* |  | * *REGION* |  |
| *ASSURANCES* |  | * *CONSEIL GENERAL* |  |
| *PUBLICITE* |  | * *CAF* |  |
| *TRANSPORT* |  | * *COMMUNE* |  |
| *SACEM* |  | *AUTRES SUBVENTIONS PRECISEZ :* |  |
| INTERVENANTS |  | FONDS PROJETS D’INITIATIVE CITOYENNE (PIC) |  |
|  |  | AUTOFINANCEMENTS (EX : VENTE DE CROISSANTS, LOTO, TOMBOLA,…) |  |
| **Emploi des contributions volontaires en nature (personnel bénévole, mise à disposition gratuite de biens et prestations, secours en nature….)** | | **Contributions volontaires en nature (bénévolat, prestations en nature, dons…etc.)** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

*(1) le PIC ne subventionne pas ce poste*

*(2) n’est pris en compte que le matériel consommable (ex : petit matériel servant à la fête, papier, colle…)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e), (nom et prénom du porteur de projet), certifie exactes les informations contenues dans ce dossier et m’engage en cas de financement du PIC, à rendre compte de la réalisation du projet dans le délai légal fixé par le règlement intérieur du PIC.

*Signature du porteur de projet :*

Fait à Wattrelos, le (DD/MM/YYYY)