***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

**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)