



Aides au développement du secteur de l'artisanat traditionnel

Volet 4 "Programme Annuel Associatif"

Pour les entités dont le président dispose d'une carte d'artisan traditionnel de Polynésie française

IDENTIFICATION DE L'ENTITE

ENTITE : ASSOCIATION FEDERATION COMITE

DENOMINATION

N° TAHITI

ADRESSE GEOGRAPHIQUE DU SIEGE SOCIAL

ADRESSE POSTALE

N° TELEPHONE FAX

EMAIL

POUR LE/LA PRESIDENT(E) :

NOM..... PRENOM..... N° CARTE..... DATE DE VALIDITE.....

N° TELEPHONE EMAIL

RELATION AVEC D'AUTRES ENTITES

COMITE, FEDERATION D'AFFILIATION :

.....

.....

AIDES SOLLICITEES (renouvelable chaque année)

ORGANISATION D'EVENEMENTS*

FORMATION TECHNIQUE OU GENERALE DES MEMBRES*

PRISE EN CHARGE DES DEPLACEMENTS POUR DES MANIFESTATIONS ARTISANALES*

ACTIONS DE TRANSMISSION*

AUTRES*

**Remplir le tableau en annexe*



Aides au développement du secteur de l'artisanat traditionnel
Volet 4 "Programme Annuel Associatif"

ANNEXE

ORGANISATION OU PARTICIPATION A UN EVENEMENT ARTISANAL						
DATES	NOM DE LA MANIFESTATION	LIEUX	CONTACT (TEL + MAIL)	NBRE ESTIME D'ARTISANS PARTICIPANTS	BUDGET DE L'OPERATION	MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE
1						
2						
3						
4						
FORMATIONS TECHNIQUES OU GENERALES DES MEMBRES						
DATES	INTITULE DE LA FORMATION (<i>joindre un programme</i>)	LIEU	FORMATEUR	NBRE ESTIME D'ARTISANS PARTICIPANTS	BUDGET DE L'OPERATION	MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE
1						
2						
3						
4						
DEPLACEMENTS POUR DES MANIFESTATIONS ARTISANALES						
DATES	NOM DE L'EVENEMENT	ORGANISATEUR	PRESENTATION DU PROJET/INTERET POUR LE SECTEUR	NBRE ESTIME D'ARTISANS PARTICIPANTS	BUDGET DE L'OPERATION	MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE
1						
2						
3						
4						
ACTION DE TRANSMISSION						
DATES	NOM	ORGANISATEUR	PRESENTATION DU PROJET/INTERET POUR LE SECTEUR	NBRE ESTIME D'ARTISANS PARTICIPANTS	BUDGET DE L'OPERATION	MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE
1						
2						
3						
4						
AUTRES						
DATES	NOM	ORGANISATEUR	PRESENTATION DU PROJET/INTERET POUR LE SECTEUR	NBRE ESTIME D'ARTISANS PARTICIPANTS	BUDGET DE L'OPERATION	MONTANT DE L'AIDE SOLLICITE
1						
2						
3						
4						

BILAN FINANCIER DE L'ANNEE (N-1)					
(NOM DE L'ORGANISATEUR)					
(NOM ET DATE DE L'EVENEMENT)					
Dépenses			Recettes		
Type	Libellé / description	Montant	Type	Libellé / description	Montant
<i>Site*</i>			<i>Reliquat*</i>		
<i>Déchets*</i>			<i>Cotisations*</i>		
<i>Sécurité*</i>			<i>Recolte de fonds*</i>		
<i>Inauguration*</i>			<i>Subventions*</i>		
<i>Transports*</i>			<i>Dons*</i>		
<i>Communication*</i>			<i>Autres recettes</i>		
<i>Animation*</i>			...		
<i>Concours*</i>					
<i>Représentation*</i>					
<i>Main d'œuvre*</i>					
<i>Repas*</i>					
<i>SACEM*</i>					
<i>Divers*</i>					
<i>Autres dépenses</i>					
TOTAL DEPENSES		0	TOTAL RECETTES		0
Fait à, le			Fait à Fait à, le		
Le/La Trésorier(ère)			Le/La Président(e)		

* Ces types de dépenses et recettes sont donnés à titre indicatif. Vous pouvez les modifier, compléter ou retirer les postes qui ne correspondent pas à votre événement.



BILAN QUALITATIF DE L'ACTION REALISEE

1) Intitulé de l'action	
2) Organisateur	
3) Type d'action	
4) Date(s) et lieu(x) de réalisation	
5) Récurrences prévues <i>(fréquence)</i>	
6) Chiffres de fréquentation : <i>Nombre d'artisans présents</i> <i>Nombre de prestataires mobilisés</i> <i>Nombre de visiteurs</i>	
7) Retombées économiques pour le pays <i>(Hébergement, transports, fret retour...)</i>	
8) Evaluation de l'action <i>Points positifs</i>	
9) Evaluation de l'action <i>Points à améliorer</i>	

Je soussigné(e), président(e) de l'association/fédération/comité ou gérant(e) de l'entité, certifie sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des renseignements ci-dessus.

J'atteste avoir fait une utilisation de la subvention conforme à l'arrêté d'attribution.

A, le

Signature