**Demande de subvention d’une association à la DJS – Année 2022**

**Modèle 3 - Fiche de projet subvention de fonctionnement**

(Remplir une fiche par projet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’association** |  | **Orientation (cocher) :** ① ② ③ ④**N°Axe(s) :** ……………………***(cf : guide)*** |
| **Fiche projet n°***(Prioriser les fiches projet)* | **Titre du projet :** |  |
| **I – Objectifs** |
| Objectifs : |
| **II - Descriptif du projet *(à développer)*** |
| Nature et descriptif du(des) action(s) du projet |  |
| Dateet horaires |  |
| Durée – Fréquence du projet |  |
| Lieu |  |
| Caractéristiques et nombre de personnes visés (genre, âge…) |  |
| **III – Moyens mis en œuvre par l’association** |
| Matériels*(détails des équipements mis en œuvre par l’association)*: |
| Humains*(nombre, fonctions et diplômes des encadrants)* : |
| Modalités de communication prévues pour valoriser la participation financière du Pays : |
| **IV – Résultats attendus** |
| Modalités d’évaluation du projet : |
| Résultats attendus : |

Nom de l’association : ………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **V – Budget prévisionnel du projet*****(les sommes indiquées dans les cases « TOTAL » doivent être égales)*** |
| **Recettes** | **Dépenses** |
| **Libellé** | **Montant** | **Libellé** | **Montant** |
| **Ressources propres** |  | **Fonctionnement** |  |
| *Adhésions* |  | *Fourniture de bureau, tél/fax* |  |
|  |  | *Assurance* |  |
|  |  |  |  |
| **Produits d’activités** |  | **Matériel** |  |
| *Participation* |  | *Location* |  |
| *Ventes* |  | *Matériel pédagogique* |  |
|  |  | *Pharmacie* |  |
|  |  |  |  |
| **Cofinancements Privés** |  | **Déplacement** |  |
| *Partenaires* ***(à préciser)*** |  | *avion* |  |
|  |  | *bateau* |  |
|  |  | *bus* |  |
| **Cofinancements Publics** |  |   |  |
| *Etat* ***(à préciser)*** |  | **Encadrement** |  |
| *Communes* |  | *Indemnités*  |  |
| *Contrat de Ville* |  | *prestataires* |  |
| *CPS* |  |  |  |
| *Pays* ***(à préciser)*** |  | **Autres** |  |
|  |  | *Repas* |  |
| **Subvention DJS sollicitée** |  | *Logement* |  |
|  |  | *Divers* |  |
|   |  |   |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL**  |  |

Date et **s**ignature du Président :