FONDS D'INITIATIVES ASSOCIATIVES : Fiche-bilan

INTITULE DU PROJET :
1-ASSOCIATION AYANT PORTE L'ACTION :
REFERENT DU PROJET :
Nom et prénom : Fonction :
N° téléphone : Mail :
Adresse:
2-BILAN DU PROJET :
Date(s):/ Horaire:
Lieu:
Quartier concerné par l'action :
Rappeler pourquoi vous souhaitiez monter ce projet

 Comment s'est déroulé le projet ? Quels impacts a-t-il eu sur les bénéficiaires ? 						
(Joindre tout doci témoignages)	ument vous semblant u	tile pour rendre comp	te du projet tels que ph	otos, affiches,		
				•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
	ıltats retenez-vous pistes d'amélioration	s de cette action ? ()	points positifs, succès,	difficultés		
• <u>Bénéficiai</u>	<u>res</u>					
Personnes ayant	Personnes	Tranche d'âge	Répartition	Quartier de		
bénéficiées de	mobilisées pour	Trancile u age	hommes/femmes	provenance		
l'action	mettre en œuvre			majoritaire		
	l'action			, 		

• Bilan réalisé de l'action financée par le FIA :

DEPENSES	Montant en €	RECETTES	Montant en €
Achat de matériel et		Participation des usagers	
fournitures			
Achats de denrées		Fonds propres	
alimentaires			
Transports et déplacements		FIA	
Intervenants et prestations		Ventes, prestations	
Frais administratifs			
Frais d'entrée		Autre (précisez)	
Frais d'hébergement			
Locations			
Autre (précisez)			
TOTAL DEPENSES		TOTAL RECETTES	

• Mieux vous connaitre et vous accompagner

Quelle(s) aide(s) avez-vous reçue(s) pour monter cette action?
FIA:
Autre:
Des partenaires se sont-ils mobilisés sur votre action ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lesquels ?
L'accompagnement sur le projet FIA était-il suffisant ? □ Oui □ Non
Si non, de quel accompagnement auriez-vous besoin ?
Souhaitez-vous reconduire cette action par la suite ? □ Oui □ Non
Avez-vous d'autres idées de projet à soumettre au FIA ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui lesquelles ?
Que pensez-vous de ce nouvel outil mis en place par la ville avec l'appui de l'Etat dans le cadre du Contrat de Ville ?

Informations et autres observations dont vous souhaiteriez nous faire part ?
· · ·