



## Fonds d'Aide aux projets de la Mairie de Neuville en Ferrain

### I. Le Demandeur

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Né(e) le : .....

Age : ... ans

Sexe :  masculin  féminin

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Votre situation actuelle

- *Scolarisé*  Collégien  
 Lycéen  
 Étudiant
- *Salarié*
- *Autre*

## II. Le Projet

**Résumé de votre Projet :**.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**A qui s'adresse votre projet ? :**.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Lieu et date de réalisation de votre projet :**.....

.....  
.....  
.....

**Cadre de votre projet :**

(Votre projet est il porté par une structure, s'inscrit t-il dans un cursus, dans un projet professionnelle... ?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Descriptif des activités liées à votre projet :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**III. La préparation**

**Descriptif des actions liées à la préparation :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous sollicité d'autres sources de financement ?**

- Oui
- Non

**Si oui lesquelles :**.....  
.....  
.....

#### IV. Les prolongements de votre projet

**Quels sont les prolongements ou les développements prévus ?.....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Par quel(s) moyen(s) allez vous valorisé votre expérience à Neuville en Ferrain ?.....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### V. Le budget prévisionnel

<b>Dépenses</b>		<b>Recettes</b>	
Dénomination	montant	Dénomination	montant
Transports et déplacements		Participation personnelle	
Hebergement		Subventions	
Nourriture			
Frais administratifs			
Divers			
<b>Total Dépenses</b>		<b>Total Recettes</b>	

## VI. Les partenaires de votre projet

### Fiche d'identité de la structure Partenaire

Nom de l'organisme :.....  
.....

Statut de l'organisme :.....  
(Association, collectivités, SARL...)

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....

Email :.....

Site Internet :.....

Nature du partenariat :.....  
.....  
.....

### Fiche d'identité de la structure Partenaire

Nom de l'organisme :.....  
.....

Statut de l'organisme :.....  
(Association, collectivités, SARL...)

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....

Email :.....

Site Internet :.....

Nature du partenariat :.....  
.....  
.....

**Fiche d'identité de la structure Partenaire**

Nom de l'organisme :.....  
.....

Statut de l'organisme :.....  
(Association, collectivités, SARL...)

Adresse :.....  
Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....  
Email :.....  
Site Internet :.....

Nature du partenariat :.....  
.....  
.....

**Fiche d'identité de la structure Partenaire**

Nom de l'organisme :.....  
.....

Statut de l'organisme :.....  
(Association, collectivités, SARL...)

Adresse :.....  
Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....  
Email :.....  
Site Internet :.....

Nature du partenariat :.....  
.....  
.....

Je, soussigné, ....., certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
Fait à ....., le .../.../.....

Signature