



DEMANDE Fonds de participation habitants

Dossier à déposer au centre socioculturel Le Trait D'union

NOM DU PROJET :

DATE DU PROJET :

PORTEUR DU PROJET :

Qui sollicite l'aide?

Un groupe d'habitant(e)s :

Nombre de personnes constituant le groupe :

Responsable du groupe (nom /prénom).....

Adresse :

Téléphone :.....Mail :

Autres personnes impliquées dans le projet :

Nom/Prénom	Téléphone	Mail

Description du projet :

▪ Pour qui?

Enfants Jeunes Adultes Familles Personnes âgées Tout public

▪ Nombre de personnes que vous pensez toucher :

▪ Date de démarrage prévue :Date de fin prévue :

Présentation du projet

Objectifs :

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

Déroulé du projet :

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

Impact du projet sur les habitants du quartier?

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

