

A.P.H. A.P.H.
Aide aux projets d'habitants de FONTAINE

L'A.P.H a pour objectif de renouer les liens de la vie sociale, grâce à l'initiative des habitants, en permettant que se réalisent des projets ayant une utilité sociale et un caractère collectif incontestable, quel que soit le domaine dans lequel ils se situent (culturel, vie de quartier, humanitaire...). Peuvent solliciter l'A.P.H. : des habitants ou des jeunes, constitués ou non, en association de la ville de Fontaine.



ATTENTION

Dans le cas où ce dossier de demande d'aide reçoit un avis favorable, vous bénéficiez d'un délai (fixé lors de la présentation de votre projet) pour présenter l'évaluation de ce projet, faute de quoi il vous sera impossible d'obtenir une nouvelle aide. La date du bilan pourra être reportée une fois si nécessaire.

Personnes disponibles pour vous aider à remplir ce dossier :

Référente Technique A.P.H.
responsable centre social George Sand
csgeorgesand@ville-fontaine.fr

Référence collégiale du comité A.P.H. 2017

Nicole BAYLE
Michèle BOURSIER
Alice CHAMBEROD
Ninette DATI
Evelyne NINTRET
Charles SCAPPUCCI
Constance TRAPANI
Jean-Pierre ZAZA

CONTACTS

Centre Social George Sand
14 boulevard Joliot Curie
38600 FONTAINE
04 56 38 22 23

Centre Social Romain Rolland
113 boulevard Joliot Curie
38600 FONTAINE
04 76 27 13 09

Site de la ville
<http://www.ville-fontaine.fr/>

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE 2017

NOM DU PROJET :

PORTEUR DE PROJET :

DATE DU PROJET :

DATE DE PRÉSENTATION DU PROJET :

PORTEUR DE PROJET

NOM :

Prénom :

Adresse :

C.P. :

VILLE :

Tél. : / / / / / /

Courriel :

Profession :

S'agit-il d'une association ?

OUI

NON

Si oui, Nom de l'association :

Objet de l'association :

Adresse :

Tél : / / / / / /

Date de création : / / / / /

Autres personnes impliquées dans le projet :

NOM	PRÉNOM	ADRESSE

VOTRE PROJET

Présentation du projet

Nom du projet :

Domaine d'activité :

Voyage Repas

Soirée Sortie

Autre :

Descriptif du projet :

Comment est né ce projet ?

Quels sont les objectifs ?

Quel est le lieu de réalisation ?

Quand souhaitez-vous démarrer ?

Quelle est la durée totale ?

Qui bénéficiera de ce projet ?

Résumé de votre projet en quelques lignes :
(Horaires départ, arrivée, lieu, activités...)

Quels seraient, selon vous, les critères de réussite de votre projet ?



Attention - Nous vous demandons de :

- Faire établir vos factures à l'ordre de l'**AGIL** (Association gestionnaire du fond de l'A.P.H.)
- Garder les factures, les tickets de caisse et autres justificatifs de dépenses afin de justifier les dépenses effectuées.

Nous vous conseillons de :

- **Faire des photocopies des factures** afin de faciliter le remplissage du dossier d'évaluation.
- Prendre des photos de votre projet pour illustrer notre rapport d'activité.
- Faire une photocopie du dossier une fois complété que vous garderez (l'original ainsi que les copies de vos factures devant être rendus lors de votre présentation).
- N'hésitez pas à venir dans les centres sociaux pour vos photocopies et n'oubliez pas de déposer votre dossier au secrétariat **avant la date de présentation** de votre projet.

MOYENS MOBILISÉS

Moyens matériels :

- ✓ tables :
- ✓ chaises :
- ✓ autres :

Moyens humains :

- ✓
- ✓
- ✓

Démarches administratives :

	Fait	À faire
- Arrêté municipal d'autorisation d'utilisation de l'espace public		
- Assurance		
- Réservation de salle		
- Déclaration à la SACEM		
- Autorisation de débit de boissons		
- Autres :		

BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET

DÉPENSES		RECETTES	
Désignation	Montant	Désignation	Montant
		Participation habitants	
		Aide A.P.H.:	
TOTAL :		TOTAL :	



ATTENTION : Votre budget prévisionnel doit être "équilibré", c'est-à-dire que le montant total des dépenses doit être identique au montant total des recettes. Pour ce faire, vous devez inscrire, entre autres, le montant de l'aide A.P.H. que vous demandez dans la colonne -recettes-.

Signature du porteur de projet