

**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET (AMI)**

**COHESION SOCIALE**

**Fiche bilan**

**INTITULE DU PROJET** : ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

**CALENDRIER DU PROJET :**

 Date de démarrage : …………………………………………………………Date de fin :………………………………………..……………………………

**QUEL EST LE TERRITOIRE DE REALISATION DE L’ACTION ?**

Commune(s) : ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….

 Quartier(s) : ………………………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………

**QUEL PUBLIC DES QPV AVEZ-VOUS TOUCHE ?**

 Nombre : ⃝ 10 à 20 ⃝ 30 à 50 ⃝ 50 à 100 ⃝ + de 100

Tranches d’âge : ⃝ 0 à 6 ans ⃝ 7 à 15 ans ⃝ 16 à 29 ans ⃝ 30 à 50 ans ⃝ + de 50 ans

 Sexe : ⃝ % de femmes ⃝ % d’hommes

**QUELS ONT ETE VOS PARTENAIRES ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**AVEZ-VOUS RENCONTRE DES DIFFICULTES DANS LA REALISATION DE VOTRE PROJET ? Si oui lesquelles ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**QU’EST-CE QUI JUSTIFIE LE CARACTERE INNOVANT  DE VOTRE PROJET ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**BILAN QUALITATIF :**

|  |  |
| --- | --- |
| **POINTS FORTS** | **POINTS FAIBLES** |
|  |  |

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**COMMUNICATION :**

**Important**: merci de joindre les supports de communication relatifs à votre action faisant apparaître le logo de la CALL

**BILAN FINANCIER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES REALISEES** | **MONTANT** | **RECETTES REALISEES** | **MONTANT** |
| **Achat** Prestations de services Achats matières et fournitures Autres fournitures (préciser) ………………………….. |  | Vente de produits finis, prestations de services, marchandises |  |
| **Services extérieurs** Locations Entretien et réparation Assurance Documentation Divers Rémunérations intermédiaires et honoraires Publicité, publication Déplacements, missions Autres (préciser) |  | Subventions (préciser le financeur et le dispositif) |  |
| **Dépenses de personnel** |  | **Fonds propres** |  |
| **Autres charges de gestion courante** Charges indirectes affectées à l’action Charges fixes de fonctionnement Autres |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  | **TOTAL RECETTES REALISEES** |  |