**PORTAGE DU PROJET**

**Composantes ou services :** Choisissez un élément.

**Porteur de Projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mail :**  | **Tel :**  |

**Personne à contacter** (si différente du porteur de Projet) **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mail :**  | **Tel :**  |

**IDENTIFICATION DU PROJET**

**Intitulé de l’action :**

**Catégorie :** Choisissez un élément.

**Public visé :** Choisissez un élément. **Nombre :**

**Date de réalisation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Action nouvelle** [ ]  **Renouvellement** [ ]

**Objectifs de l’action :**

**Description de la mise en œuvre de l’action :**

**Démarche partenariale mise en place** (nombre de partenaires, quelle implication de chacun (rôles & tâches réalisés), qualité du partenariat)**:**

**Nombre de bénéficiaires de l’action :**

**Autres indicateurs** (moyens humains & matériels mobilisés)**:**

**COUT DU PROJET**

(les devis doivent être joints)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Budgetpropre | Budget minimaldemandé | Budget optimaldemandé | **TOTAL** |
| Fonctionnement |   |   |   |   |
| Equipement |   |   |   |   |
| Personnel\* |   |   |   |   |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

 \*

Précisions budgétaires et argumentaire :

**Souhaitez-vous reconduire votre action ?** OUI[ ]  NON [ ]

**SIGNATURES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du porteur de projet | Signature du Responsable administratifde la composante, du service | Signature du Responsablede la composante, du service |