

## PRESENTATION DU PROJET



Prénom et nom du référent : .....

Intitulé du projet : .....

Type d'activité : (culturelle, sportive, convivialité...)

.....

Date de dépôt : .....

*Pour postuler, remplir le dossier et le remettre au maximum 30 jours avant la date de réalisation du projet.*

## PORTEUR DE PROJET

Groupement d'habitants	<input type="checkbox"/>	Association	<input type="checkbox"/>
Habitant seul	<input type="checkbox"/>	Conseil de quartier	<input type="checkbox"/>
Nom : .....			
Prénom : .....			
Adresse : .....			
Code Postal : .....		Commune : .....	

## PERSONNE RÉFÉRENTE :

Nom : .....			
Prénom : .....			
Adresse : .....			
Code Postal : .....		Commune : .....	
Tél fixe : .....	Tél portable : .....	E-mail : .....	

## DEROULEMENT et LIEU de la MANIFESTATION

Date : .....
Lieu : .....
Déroulement : .....
.....

## COMMUNICATION

Comment comptez-vous faire savoir que votre action aura lieu ?
.....
.....

## RESSOURCES


<b>Aides publiques ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui lesquelles et montant de l'aide?
.....
.....
<b>Sponsors</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui lesquelles et montant de l'aide?
.....
.....
<b>Un droit d'entrée sera-t-il demandé aux participants ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Grille de tarif appliquée :
.....
.....
<b>Combien de billets envisagez-vous de vendre par tarif ?</b>
.....
.....


## PREVISIONS FINANCIERES

<b>DEPENSES</b>	<b>Montant en € TTC</b>	<b>RECETTES</b>	<b>Montant en € TTC</b>
<b>Achats</b>		<b>Ressources internes</b>	
Fournitures		Apport porteur de projet	
Marchandises		Billetterie	
		Vente de marchandises	
<b>Services extérieurs</b>		<b>Subvention</b>	
Frais de location		Subvention Coup de Pouce	
Intervenants		Prêt Coup de Pouce	
Imprimeur			
Assurance			
Autres prestataires			
<b>Autres charges</b>		<b>Mécènes</b>	
		Entreprise : .....	
		Entreprise : .....	
<b>Remboursement avance Coup de Pouce</b>			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

### COUP DE POUCE – AGEFIPAHL

Association loi 1901 Statuts déposés en Sous Préfecture le 11 juin 2003  
Maison des associations 47 boulevard de quinault 33500 Libourne

 : 05 57 55 33 09

 : 06 25 92 21 88

@ : [coupdepouce.lib@orange.fr](mailto:coupdepouce.lib@orange.fr)

## **PIECES A FOURNIR A TITRE INDICATIF**

### **IDENTITÉ**

- Statuts de l'association (association créée depuis moins d'un an)

### **DEVIS OU FACTURE**

- Devis assurance si nécessaire
- Contrat et devis des prestataires ou intervenants
- Devis des outils de communication

### **RESSOURCES**

- Lettre d'engagement d'entreprise si des sponsors sont envisagés
- Lettres d'accord de subvention publique si il y a lieu

### **COMMUNICATION**

- Supports de communication (plaquette, tract...)

### **SITE DE LA MANIFESTATION**

- Lettre d'accord du propriétaire du site d'implantation pour le déroulement de la manifestation à la date et au prix donné

### **RÉGLEMENTATION**

- Tout document réglementaire exigé par l'administration