



Fonds de participation habitants de Saint-Martin-d'Hères

Dossier de demande de soutien financier

Dossier à déposer à la MJC Bulles d'Hères *15 jours avant la date du comité d'attribution*

TITRE DU PROJET :

Cadre réservé au comité d'attribution

Projet n° _____

Présenté devant le comité le _____

Par _____

Avis du comité

- Accord – Montant accordé _____
- A revoir
- Refus

Précisions apportées par le comité d'attribution :

LE(S) PORTEUR(S) DE PROJET

Responsable du projet

Nom _____
Prénom _____
Age _____
Adresse _____ _____
Téléphone _____ Profession _____
Mail _____

Si vous êtes une association

Nom _____
Président(e): _____
Adresse de l'association : _____ _____
Téléphone : _____ Mail : _____
Domaine d'activité de l'association :
Date de création :
N° d'enregistrement en Préfecture :

Autres personnes impliquées dans le projet :

Nom/Prénom	Téléphone	Mail	Adresse	Age

Si vous avez sollicité un professionnel de quartier pour vous accompagner dans ce projet, quel est son nom et quel est son employeur ?

DESCRIPTION DU PROJET :

Décrivez votre projet :

Qu'apportera-t-il aux autres habitants ? De quelle façon ? Sous quelle forme ?

Où et quand doit-il se passer ?

Quelle est sa durée ?

Date de démarrage prévue : Date de fin prévue :

