

ANNEXE 6

Dossier de candidature aux associations à caractère social intervenant en faveur des personnes âgées,
des personnes en situation de handicap, et des proches aidants

Demande de subvention - Fiche Action départementale

Public concerné :		Personnes âgées		Personnes handicapées
		Proches aidants		Grand public

*cocher

DESCRIPTIF DE L'ASSOCIATION :

Porteur de l'action : Nom de l'association	
---	--

Adresse :

Mail :

Tél :

Nom / Prénom du responsable :

Statut juridique :

Date de création :

Territoire d'action de l'association :

Nombre d'adhérents en 2018 :

Nombre de bénévoles :

Vos activités et permanences en Ardèche :

Lieu d'implantation :

Budget Prévisionnel de l'association total : - €

DESCRIPTION DE L'ACTION PRESENTEE DANS LE CADRE DE L'APPEL A PROJET :

Titre de l'action :

	Action nouvelle
	Action reconduite

**cocher*

Si l'action est une reconduction, présentation du bilan qualitatif et quantitatif :

Participation et fréquence :

Total et profil des personnes concernées par l'action	
Nb de séances	

Thématique (à titre indicatif) :

	INFORMATIONS
	EXPERIMENTATION INNOVATION D'ACCOMPAGNEMENT
	SENSIBILISATION AUX HANDICAPS, A LA MALADIE, AUX PROBLEMATIQUES DU GRAND AGE
	SEMINAIRE COLLOQUE CONFERENCE FORUM
	THEATRE FORUM CINE DEBAT
	AIDE AUX AIDANTS : GROUPE DE PAROLE, FORMATION, RENCONTRE
	DEVELOPPEMENT DURABLE
	Autres : préciser :

**cocher*

ENJEUX, OBJECTIFS ET CONTENU DE L'ACTION :

ANNEXE 6

PRECISER LES INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION : COMMENT VOTRE ACTION S'EST INSCRITE DANS UNE DEMARCHE DE DEVELOPPEMENT DURABLE

CALENDRIER DE MISE EN ŒUVRE : PRECISER LES ETAPES DE LA PREPARATION A LA REALISATION

MOYENS ALLOUES A L'ACTION

MOYENS TECHNIQUES ET HUMAINS DEDIES A L'ACTION	
Nombre de personnel mobilisé et profil (salariés, bénévoles, ...)	
Logistique	
Autres moyens	
MOYENS FINANCIERS - DEPENSES	
Détails des dépenses en €	- € - € - € - € - € - € - € - € - € - € - €
Coût total de l'action :	- €

ANNEXE 6

MOYENS FINANCIERS - RECETTES	
Détails des recettes en €	- €
	- €
Préciser les autres financeurs, les moyens de financements, les demandes en cours en €	- €
	- €
	- €
	- €
	- €
	- €
	- €
Coût total des recettes :	- €

Certifié conforme, le responsable de l'association,

Signature , le .../.../..... à