



Année 2023 (Automne)

Action qui valorise le quartier :

.....

TOUS ACTEURS DE NOTRE QUARTIER !

(Quartiers prioritaires ciblés : Caen (Grâce de Dieu, Guérinière, Chemin Vert, Pierre Heuzé, Calvaire Saint Pierre) ; Colombelles (Centre-ville) ; Hérouville Saint Clair (Le Val, Grande Delle, Belles Portes, Grand Parc, Haute Folie)

FICHE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU TITRE DU FPH/PA

Vous n'êtes pas seul pour monter votre projet.

Les membres du FPH/PA, les partenaires relais présents dans votre quartier ou l'association S3A (02.31.06.17.50) sont à votre disposition pour vous aider, n'hésitez pas à les solliciter !

Quels sont les habitants qui organisent le projet ?

| <i>Vos noms et prénoms</i> | <i>Vos adresses, mails et numéros de téléphone</i> |
|----------------------------|--|
| | |

Si vous êtes une association domiciliée ou agissant sur le quartier :

- Le nom de l'association :
- L'adresse :
- Le téléphone :
- Le mail :
- Le président ou son représentant :
- Son objet social :

A quoi sert le FPH/PA ?

Le Fonds de Participation des Habitants et des Petites Associations permet aux porteurs d'initiatives de faire bouger leur quartier, de le dynamiser.

Le FHP/PA, c'est de l'argent public géré par des conseillers citoyens, qui décident de financer ou non des projets proposés par d'autres habitants ou des petites associations en application du règlement intérieur qu'ils ont formalisé, joint en annexe de ce dossier. Ces projets doivent permettre de « mieux vivre ensemble » dans le quartier.

Exemple de projets : une action d'échange ; de solidarité ; une animation sportive ; une action de formation ; une action sur le cadre de vie ; un atelier découverte ; la participation à un projet collectif ; une fête de quartier, un spectacle ; une action de prévention ; etc

Est-ce que votre projet a un nom ?

Oui Non

Si oui lequel :

Pourquoi organisez-vous ce projet ?

Ex : pour informer et sensibiliser ; pour favoriser la solidarité, l'entraide ; pour faire découvrir une activité ; pour améliorer les rapports entre habitants ; pour améliorer le cadre de vie ; pour animer le quartier.

Qu'est-ce qui vous a donné l'idée, l'envie de réaliser cette action ? Quels résultats en attendez-vous sur le quartier et ses habitants ?

Pour qui réalisez-vous ce projet ?

Ex : les voisins de votre immeuble ; les jeunes de moins de 15 ans ; les adultes de votre secteur ; les habitants du quartier ; des enfants de 4 à 8 ans, tout public, les personnes âgées, etc

Combien de personnes sont concernées ?

Comment allez-vous organiser votre projet ?

- La date :
- La durée :
- Le lieu

Si vous avez un programme de la journée, fête, sortie, joignez-le à votre demande.

Qui s'associe à votre projet ? (Groupes d'habitants, associations, organismes)

Comment allez-vous faire connaître votre projet ? (Rencontre, réunions, presse, invitation, porte à porte, radio, tracts, affiche ...)

Descriptif de votre projet ?

Comment allez-vous financer votre projet ?

| Dépenses | | Recettes | |
|---------------------------|--|---------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total des dépenses | | Total des produits | |

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, Madame/Monsieur atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations renseignées dans ce dossier de demande d'aide financière au titre du FPH/PA.

Si ce projet est soutenu financièrement, je m'engage, au nom du collectif/ de l'association concernée, à ce que nous le réalisons conformément au descriptif réalisé et à en rendre compte auprès de l'association S3A dans les 3 mois qui suivront sa mise œuvre à travers un compte rendu dans lequel sera communiqué les justificatifs de dépenses réalisées.

Fait à, le..... **Signature (plusieurs signatures possibles)**

Dossier à retourner auprès de l'association S3A (contact@association-s3a.fr / 02.31.06.17.50) au plus tard le **Lundi 9 octobre** pour un passage devant le **jury d'attribution du lundi 16 octobre 2023 à partir de 17h**. Vous serez contacté prochainement par téléphone pour vous informer de votre horaire de passage.

| | | | |
|--|---------------|------------------|----------------|
| Avis du comité d'attribution du | | | |
| Accepté | refusé | réorienté | reporté |

Commentaires

| |
|--|
| |
|--|