
FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS DE SETE AGGLOPÔLE MEDITERRANEE - FICHE BILAN

Nom du projet :

Action réalisée le :

▪ **Présenté par**

- ☐ Une association
- ☐ Un groupe d'habitants (3 au minimum) avec une association support
- ☐ Un groupe d'habitants (3 au minimum)

▪ **Contacts des référents du projet :**

**FICHE BILAN À ENVOYER
3 MOIS MAXIMUM APRÈS LA FIN DE VOTRE ACTION À**

FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS

Mail : polville@agglopole.fr

Appréciation générale de votre action

Merci de joindre des photos, témoignages ou autres supports afin que votre action puisse être valorisée.

- **Durée de l'action :**
- **Nombre de participants lors de l'action (visiteurs, acteurs...) :**

Dont le nombre personnes ayant participé à la préparation :

- **La participation a-t-elle répondu à vos attentes ?**

- En nombre de personnes touchées : Oui ☐ Mitigé ☐ Non ☐
- En qualité : Oui ☐ Mitigé ☐ Non ☐

Pourquoi ?
.....

- **Avez-vous atteint les objectifs que vous recherchiez ?**

- **Autres commentaires :**

Grille d'évaluation

Pour chaque critère, indiquez ce que vous avez trouvé de positif et/ou de négatif.

	Positif	Négatif
Préparation en amont		
Organisation le jour de l'événement		
Soutien des partenaires		
Budget		
Communication		
Matériel		
Place des participants		
Autre		

- Avez-vous envisagé une suite à ce projet ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, laquelle ?

.....
.....

Bilan financier

Dépenses			Recettes		
	Prévu	Réel		Prévu	Réel
Frais administratifs (photocopie...)			Participation financière des usagers		
Nourriture et boissons			Autofinancement		
Prestations de service, location de salle			Subvention		
Transports			Autres		
Assurances					
Autres					
Bénévolat			Bénévolat		
Frais de personnel			Participation du FPH		
Salaires			Montant FPH		
Charges					
TOTAL	€		TOTAL	€	

Vous devez joindre au bilan une copie des factures correspondantes à la participation FPH obtenue.

Valorisation du bénévolat	Préparation	Action	Évaluation
Nombre de personnes			
Nombre d'heures au total			

▪ **Votre bilan a-t-il été vu par une structure associative ?**

Oui ☐ Non ☐ Si oui, laquelle ?

Quelle aide vous a-t-elle apportée ?

.....
.....

Nom : Prénom :

Date

Signature(s)