

## **FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS DE SETE AGGLOPÔLE MEDITERRANEE**

### **Fiche de demande de financement**

Nom du projet : .....

Projet envoyé ou déposé auprès de : .....

▪ **Qui sollicite l'aide ?**

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

▪ **Contact association**

Nom de l'association :  
Président :  
Adresse :  
Nom de la personne responsable du projet :  
Mail :  
Téléphone :

▪ **Contact habitants**

*Les 3 premiers noms*

| Nom Prénom | Adresse | Téléphone | Mail |
|------------|---------|-----------|------|
|            |         |           |      |
|            |         |           |      |
|            |         |           |      |

**DEMANDE DE FINANCEMENT À ENVOYER  
1 MOIS AVANT LE TRAITEMENT SOUHAITÉ À :**

**FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS DE SETE AGGLOPÔLE  
MEDITERRANEE  
4, Avenue d'Aïgues  
34110 FRONTIGNAN**

Mail : [polville@agglopole.fr](mailto:polville@agglopole.fr)

## Présentation du projet

- Votre projet en quelques mots :

.....

.....

.....

.....

.....

- Objectifs :

.....

.....

.....

.....

- Quartier(s) concerné(s) par le projet :

.....

- Personnes concernées :

Enfants ☐ Jeunes ☐ Adultes ☐ Personnes âgées ☐ Familles ☐ Tout public ☐

- Nombre de personnes que vous souhaitez toucher : .....

- Calendrier de l'action :

Période de préparation

Date(s) de l'action

- Comment allez-vous vous organiser pour réaliser cette action ?

.....

.....

.....

- Avez-vous besoin d'une aide, d'un appui (autre que financier) pour mener à bien votre projet (merci de préciser) ?

.....

.....

.....

## Budget du projet

Le budget présenté doit être équilibré.

Rappel : le montant de la subvention est fixé à 1000 € maximum. Un cofinancement de 10 % est requis pour un projet porté par un groupe d'habitants et de 20 % pour un projet associatif.

| Dépenses                                  |         | Recettes                     |         |
|-------------------------------------------|---------|------------------------------|---------|
|                                           | Montant |                              | Montant |
| Frais administratifs (photocopie...)      |         | Autofinancement              |         |
| Nourriture et boissons                    |         | Subvention demandée          |         |
| Prestations de service, location de salle |         | Autres                       |         |
| Transports                                |         |                              |         |
| Assurances                                |         |                              |         |
| Autres                                    |         |                              |         |
|                                           |         |                              |         |
| Bénévolat                                 |         | Bénévolat                    |         |
|                                           |         |                              |         |
| <b>Frais de personnel</b>                 |         | <b>Sollicitations du FPH</b> |         |
| Salaires                                  |         | Montant FPH                  |         |
| Charges                                   |         |                              |         |
|                                           |         |                              |         |
| <b>TOTAL</b>                              | €       | <b>TOTAL</b>                 | €       |

Valorisation du bénévolat à hauteur de 10€/heure/personne :

Nombre de bénévoles : ..... Nombre d'heures de bénévolat au total :

### ▪ Visa d'une structure partenaire

Nom et prénom du représentant : .....

Courriel ou tél : ..... Date :

..... Avis de la structure : .....

Nom : ..... Prénom : .....

**Je m'engage à respecter le règlement du Fonds de Participation des Habitants de Sète agglomération méditerranée**

Signature(s)

Date

Partie réservée au Comité FPH

Demande de financement reçue le : ..... Envoyée aux membres du Comité le : .....  
Présentée à la réunion du Comité le : .....

▪ Avis du Comité :

▪ Participation allouée :

La participation a été attribuée le .....

☐ À une association                      ☐ À M. ou Mme .....

*Sur présentation des devis et/ou factures suivantes :*

| Pièces | Dates | Coût |
|--------|-------|------|
|        |       |      |
|        |       |      |
|        |       |      |

▪ Fiche bilan envoyée le .....