

FONDS CONTRIBUTIF DEPUIS LA BELLE DE MAI

Pour soutenir les projets collectifs des habitant·es du quartier

Ce formulaire est destiné aux **groupes d'habitant·es** qui souhaitent proposer un projet dans le cadre du Fonds Contributif depuis la Belle de Mai.
Un accompagnement est possible à chaque étape.

FORMULAIRE

1. TITRE DU PROJET

Titre du projet :

.....

2. QUI PORTE LE PROJET ?

Nom du groupe / collectif :

.....

Personnes impliquées dans le projet :

.....

3. PERSONNE RÉFÉRENTE DU PROJET

Nom et prénom :

.....

Téléphone :

.....

Adresse mail :

.....

4. QUELLE EST L'IDÉE DU PROJET ?

(Que voulez-vous faire ?)

.....

.....

.....

5. POURQUOI MENEZ-VOUS CE PROJET ?

(Quelles sont vos motivations ?)

.....

.....

6. POURQUOI CE PROJET EST-IL IMPORTANT POUR LE QUARTIER ?

.....

.....

7. QUELS EFFETS ESPÉREZ-VOUS ?

(Quels changements souhaitez-vous voir ?)

.....

.....

8. QUI PARTICIPE AU PROJET ?

(Habitant·es, enfants, jeunes, partenaires...)

.....

9. OÙ ET QUAND LE PROJET AURA-T-IL LIEU ?

Lieu :

.....

Dates / période :

.....

10. À QUELS ENJEUX DE LA COOPÉRATION TERRITORIALE RÉPOND VOTRE PROJET ?

(Cochez au moins un)

- ☐ Coopération – Faire ensemble, créer des liens
- ☐ Jeunesse – Impliquer les jeunes
- ☐ Droits – Favoriser l'égalité, la justice sociale
- ☐ Maîtrise d'usage – S'approprier les lieux communs
- ☐ Hospitalité – Prendre soin, accueillir, créer du lien

11. BUDGET PRÉVISIONNEL

Montant demandé au Fonds Contributif (max 2 000 €) :

.....

Principales dépenses prévues :

.....

.....

12. STRUCTURE PORTEUSE (OBLIGATOIRE)

Nom de l'association qui portera le projet administrativement :
.....

Rôle de cette association dans le projet :
.....

(C'est elle qui gèrera les dépenses et transmettra le bilan financier.)

13. AUTRES RESSOURCES

Avez-vous d'autres soutiens ou ressources ?

(bénévoles, matériel, partenariats, autres financements...)
.....

14. AVEZ-VOUS BESOIN D'ACCOMPAGNEMENT ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pour quoi ?

☐ Aide au montage du projet

☐ Aide au budget

☐ Mise en lien avec d'autres collectifs

☐ Prêt de matériel

☐ Accès à un espace

☐ Autre :

15. ENGAGEMENT DU GROUPE

☐ Nous confirmons que ce projet est **collectif**

☐ Nous acceptons de faire un **bilan d'action**

☐ Nous acceptons de fournir un **bilan financier (liste des dépenses)**

Nom + signature de la personne référente :
.....

Date :
.....

CONTACT POUR L'ENVOI DU FORMULAIRE

Nicolas Dupont

Chargé de coopération de proximité – Friche la Belle de Mai

 cooperation-territoriale@lafriche.org

 07 75 10 67 85