***Demande de subsides pour projet de cohésion sociale***

Domaine :

Vivre ensemble  Handicap  Enfance-jeunesse

Intergénérationnel  Interculturel

Autre : ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Année de contribution : | Coût total du projet : |
| Subvention demandée: | Date d’envoi de la demande : |

**1. Titre du projet**

|  |
| --- |
|  |

**2. Porteur du projet**

|  |
| --- |
| *Nom* :  *Prénom* :  *Adresse :*  *Tél./ natel* :  *E-mail* :  *Coordonnées bancaires :* |

**3. Personne de contact**

|  |
| --- |
| *Nom* :  *Prénom* :  *Adresse :*  *Tél./ natel* :  *E-mail* : |

**4. Résumé du projet** (max 2’000 caractères)

|  |
| --- |
|  |

**5. Objectif(s) visé(s)**

|  |
| --- |
|  |

**6. Groupe(s) cible(s) visé(s)**

|  |
| --- |
|  |

**7. Activité(s) prévue(s)**

|  |
| --- |
|  |

**8. Plan de communication**

|  |
| --- |
|  |

**9. Calendrier**

|  |
| --- |
|  |

**10. Partenariats : prévoyez-vous des collaborations, si oui lesquelles et avec qui ?**

|  |
| --- |
|  |

**11. Evaluation : comment allez-vous évaluer le projet ?**

|  |
| --- |
|  |

**12. Plan financier**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Coût total du projet : |  | Contributions propres |  |
| Subvention sollicitée auprès de la Ville |  | Subventions sollicitées auprès de tiers |  |

**12.1 Détails plan financier**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENSES | MONTANT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL DEPENSES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RECETTES | MONTANT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL RECETTES |  |
| Différence dépenses recettes |  |

***La présente demande de subside doit être adressée à :*** [***ula.stotzer@ville-fr.ch***](mailto:ula.stotzer@ville-fr.ch)