

## FICHE BILAN

### Fonds de Participation des Habitants de Loos

**TITRE DE L'ACTION :** .....

**Date du Comité de Gestion qui A EXAMINE la fiche projet :**.....

**Date du Comité de Gestion QUI EXAMINERA la fiche bilan :**.....

<p>Action réalisée par (<i>noms et adresse des habitants responsables</i>)</p> <p>Quartiers concernés :</p> <p><input type="checkbox"/> Les Oliveaux    <input type="checkbox"/> Clémenceau-Kiener</p> <p><input type="checkbox"/> Schuman        <input type="checkbox"/> Epi de Soil</p> <p>Avec l'aide du point relais/ou nom de l'animateur référent : _____</p>	<p>Objectifs initiaux de l'action</p>
--	---------------------------------------

Date(s) de déroulement du projet : \_\_\_\_\_

Lieu de déroulement du projet (*nom de la salle, adresse...*) : \_\_\_\_\_

Descriptif de l'action :

Caractéristiques du public touché (*nombre, origine géographique, sociale, âge*) :

**ATTENTION : N'oubliez pas de fournir la liste des personnes qui ont participé à votre action !!!!**

Évaluation de l'action au regard des objectifs de départ :

① Aspects positifs :

② Aspects négatifs :

Perspectives de suite de l'action :

## BILAN FINANCIER

DEPENSES	Prévues	Réalisées	RECETTES	Prévues	Réalisées
<b>Frais d'activités</b>			Participations des usagers		
Fournitures			Associations		
Location de locaux			Organisme privé (CAF, SLE, PARTENORD...)		
Alimentation			Valorisation du bénévolat (10 €/heure)		
Transports, déplacements			Autres financeurs (précisez)		
<b>Frais de personnel</b>			F.P.H. <sup>1</sup>		
Bénévolat valorisé (10 €/heure)			Somme remis directement à l'habt.		
Intervenants (troupes...)			Somme payée directement par IC au fournisseur		
<b>Divers (précisez)</b>					
Frais administratifs (photocopies...)					
Assurance					
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		

Montant du remboursement du à un éventuel déséquilibre dans le bilan financier :

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La somme inscrite doit être égale au montant effectivement attribué par le comité de gestion.

***Visa Financier d' Initiatives Citoyennes***

Nom, Qualité :

Observations éventuelles :

Date et Signature

***Partie réservée au Comité de Gestion***

Date :

Avis :

Observations éventuelles :

Le/la Président(e) de séance,      Le/la Trésorier(e),      Le Secrétaire,





