A renvoyer à Moulins Communauté, avant le 1er du mois
8, place Maréchal de Lattre de Tassigny - CS 61625 - 03016 MOULINS CEDEX ou par fax : 04.70.48.54.49.

FICHE PROJET

« FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS »

QUARTIER : ……

PORTEUR DE PROJET :

Nom et adresse de la structure porteuse ……...

…….. Tél. (obligatoire) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail : ……

Nom du Président : ……

Responsable du projet : …. ....……

e-mail: …… ....Tél.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INTITULE DU PROJET

……

……

☐ PROJET NOUVEAU

☐ RECONDUCTION

1 ■ Contenu du projet : ……
……
……
……
……
……
……
……
……

2 ■ Public visé : ……

- Nombre de personnes : ……
- Tranches d'âges concernées : ……
- Nombre de journées: ……

3 ■ Intervenants (nombre, qualités diplômes): ……
……

4 ■ DUREE:

Date de début du projet : ……..

Date de fin : ……

5 ■ BUDGET PREVISIONNEL du projet

Dépenses	Montants €	Recettes	Montants €
Total des dépenses		Total des recettes	

Montant sollicité auprès du FPH :.....€

Préciser les dépenses prises en charge par le FPH : ……
……
……
……
……