

**IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

**1. DÉNOMINATION DE L'ASSOCIATION**

NOM : .....

SIEGE : .....

REPRÉSENTÉE PAR : ..... QUALITÉ : .....

TÉL : .....

**2. ACTIVITÉ**

Adresse du ou des locaux dans lesquels l'association exerce ses activités :

.....

Identification du propriétaire ou du locataire principal en cas de sous-location :

.....

L'association est-elle assujettie au paiement du loyer et des charges :

OUI  NON

Quelles sont les missions principales de l'association

.....

Quels sont les quartiers concernés par l'activité de l'association ? .....

.....

Nombre d'adhérents :

Nombre de membres actifs :

Type de public concerné par l'activité de l'association :

Adultes  Adolescents-pré-adolescents  Enfants

L'association a-t-elle déjà bénéficié d'une subvention versée par OPHÉA :

OUI  NON

L'association est-t-elle affiliée à un groupement (local, régional ou national) ?

OUI  NON (Si OUI, précisez :.....)



ASSOCIATION

PROJET FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

RESPONSABLE DU PROJET : ..... Tél : .....

INTITULÉ DU PROJET : .....

NATURE DU PROJET :

- Animation     Information     Action Educative     Formation

A défaut, précisez : .....

CONSTAT AYANT MOTIVÉ LE PROJET :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

OBJECTIFS DE L'ACTION :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

L'ACTION BÉNÉFICIE-T-ELLE :

Aux locataires d'OPHÉA ?

- OUI, exclusivement  
 OUI, en partie seulement (\*)

(\*) Précisez : .....

Au patrimoine d'OPHÉA ?

- OUI     NON



**QUELS SONT LES ACTEURS, AUTRES QU'OPHÉA ASSOCIÉS À CETTE ACTION ?**

.....  
.....

**L'ACTION S'INSCRIT-ELLE DANS UN PROJET DE QUARTIER AUQUEL OPHÉA PARTICIPERAIT PAR AILLEURS ?**

OUI     NON

Précisez : .....

**NOMBRE APROXIMATIF DE PERSONNES VISÉES PAR LE PROJET ?**

.....

**TYPE DE PUBLIC VISÉ PAR LE PROJET ?**

.....  
.....

**EVALUATION :**

**Quels sont les critères qui permettront à l'association d'évaluer le niveau d'atteinte des objectifs visés (nombre d'entrées, comptage des participants, extraits de presse, taux de réussite à des examens, etc.)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**MISE EN OEUVRE DU PROJET**

S'AGIT-IL D'UN NOUVEAU PROJET ?  D'UN PROJET RECONDUIT ?

A QUEL STADE SE TROUVE LE PROJET AU JOUR DE LA DEMANDE ?

- En phase de préparation :
- En phase de réalisation :

OPHÉA EST-IL ASSOCIÉ À LA RÉALISATION DE CE PROJET AUTRE QUE FINANCIÈREMENT ?

OUI  NON  Aide logistique  Autre (\*)

(\*) Précisez : .....

LE CAS ÉCHÉANT, QUEL AUTRE SERVICE DE OPHÉA A ÉTÉ SOLLICITÉ ?

Agence Précisez : .....

Service de communication

Autre Précisez : .....

QUELS SONT LES MOYENS TECHNIQUES NÉCESSAIRES À LA RÉALISATION DU PROJET ?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

L'ASSOCIATION E-T-ELLE DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE SUBVENTION D'OPHÉA POUR CE MÊME TYPE DE PROJET ?

OUI  NON

SI, OUI

Années	Intitulé exact	Subvention accordée par OPHÉA

