

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

1. DENOMINATION DE L'ASSOCIATION :

NOM :

ADRESSE :

REPRESENTÉE PAR : **QUALITÉ :**

TEL : **MAIL :**

2. ACTIVITÉ :

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

PROJET FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

RESPONSABLE DU PROJET :

TEL :

MAIL :

INTITULE DU PROJET :

NATURE DU PROJET :

Animation

Information

Action éducative

Formation

Autre, précisez :

CONSTAT AYANT MOTIVE LE PROJET :

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

OBJECTIFS DE L'ACTION DU PROJET :

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

L'ACTION BENEFICIE-T-ELLE :

Aux locataires de Ophéa ?

OUI, exclusivement OUI, en partie seulement (*)

(*) Précisez :

Au patrimoine de Ophéa ? OUI NON

MISE EN ŒUVRE DU PROJET

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

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

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

OPHEA EST-IL ASSOCIE A LA REALISATION DE CE PROJET AUTRE QUE FINANCIEREMENT ?

OUI NON Aide logistique Autre (*)

(*) Précisez :

LE CAS ECHEANT, QUEL AUTRE SERVICE DE CUS HABITAT A ETE SOLLICITE ?

Agence Précisez :

Service de communication

Agence Précisez :

QUELS SONT LES MOYENS TECHNIQUES NECESSAIRES A LA REALISATION DU PROJET ?

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

Montant de la subvention sollicitée auprès de Ophéa :

Part de la subvention Ophéa dans le coût total (en %) :

Plan de financement prévisionnel :

Financement par :	Recettes prévues :
Partenaires financiers : (Précisez lesquels)	
-	€
-	€
-	€
-	€
Fonds propres :	
-	€
Autres recettes :	
-	€
Total des financements prévus :	€

Prévisions de dépenses :

Nature des dépenses	Montant
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

L'ASSOCIATION A-T-ELLE DEJA BENEFICIE D'UNE SUBVENTION DE OPHEA POUR CE MEME TYPE DE PROJET ?

OUI NON

SI, OUI

Années	Intitulé exact	Subvention accordée par Ophéa

Les informations recueillies à travers ce formulaire sont destinées au traitement des demandes de subvention, et font l'objet d'un traitement par Ophéa. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité des données et de limitation du traitement, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : Référent à la protection des données – Ophéa – 24 route de l'Hôpital – 67100 STRASBOURG. Vous pouvez également, pour des raisons tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement de vos données personnelles.