**Budget participatif – FICHE BILAN PROJET/action**

1. **Coordonnées du ou des porteurs du projet**

**Porteur 1 :**

Nom…………………………………………………………….......

Statut (statut légal ou rôle dans le cadre du projet ?)……………………………………………………………

Rue + n°………………………………………………………………………

Code postal + Commune…………………………………………………………

Tél + Email…………………………………………………………………

**Porteur 2 (éventuel) :**

Nom………………………………………………...................

Statut……………………………………………………………...

Rue + n°…………………………………………………………………….

Code postal + Commune………………………………………………………..

Tél + Email…………………………………………………………………

1. **Déroulement du projet/action** (joindre les documents : photos, affiches, articles presse, etc.)

Date de début de l’action : ...........................................................Date de fin de l’action.....................................................Lieu de déroulement de l’action.......................................................

Titre du projet :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Objectifs initiaux du projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le projet a-t-il subi des modifications ? Si oui lesquelles et pourquoi ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actions/Etapes réalisées** | **Description et remarques** | **Date** | **Nbre total d’habitants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Au total quel est le nombre d’habitants qui ont participé à votre projet ? – répartissez par tranche d’âge**

|  |
| --- |
| Nombre de participants |
| **Femmes** | **Hommes** |
| < 16 ans | 17-30 ans | 31-49 ans |  50 ans et + | < 16 ans | 17 – 30 ans | 31-49 ans | 50 ans et + |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Avez-vous réussi à mobiliser le public cible ? Sinon pourquoi ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Avez-vous travailler en partenariat avec d’autres acteurs du territoire ? Si oui lesquels ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Le projet a-t-il répondu à l’une ou à plusieurs priorités du Contrat de quartier qu’il s’était fixé ? (Impliquer les habitants du Peterbos, créer du lien social et lutter contre les solitude, encourager la mixité des publics, embellir le quartier, laisser des traces)**

**Si oui comment ? (points positifs)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sinon, pourquoi ? Quelle(s) difficulté(s) avez-vous rencontré ? (points à améliorer)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si vous deviez refaire le projet que changeriez-vous ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**D’autres points positifs ou négatifs à faire part ? Ou des précisions que vous souhaitez apporter ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Avez-vous laissé des traces (photos, vidéos, livret, créations diverses, etc.) si oui lesquelles ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Prévoyez-vous des suites au projet ? Si oui lesquelles ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Budget réel** (joindre les factures originales et les preuves de paiement)

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| **Poste de dépense** | **Fournisseur/prestataire** | **Montant TVAC** | **Source de financement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Je certifie exacte les informations contenues dans cette fiche**

Fait le ……………………………………………..

Signature

Le responsable du projet

(Nom et prénoms)