**Fiche technique**

**Demande de subvention - Action départementale**

**Année :**  **Enregistrement portail subvention** : **Date :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Public concerné** : |  | **Personnes âgées** |  | **Personnes handicapées** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Porteur de l’action :** |  | **Tiers :** |  |

**Adresse**:

**Mail**:

**Tél**:

**Responsable**:

**Statut juridique** :

**Création**:

**Territoire**:

**Lieu de l’action**:

**DESCRIPTION DE L’ACTION**

**Nature de l’action** :

|  |
| --- |
|  |

**1ère demande de subvention :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Collective |
|  | Action nouvelle |
|  | Action reconduite |

**Participation et fréquence :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total des personnes concernées par l’action** |  |
| **Nb de séances** |  |

**Thématique**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nutrition, diététique  |
|  | Activité physique  |
|  | Prévention et sensibilisation aux problématiques de la vieillesse |
|  | Activité culturelle : concert, conférence, colloque etc… |
|  | Accueil, accompagnement, soutien et écoute |
|  | Action Alzheimer |
|  | Aide aux aidants |

**ENJEUX, OBJECTIFS ET CONTENU DE L’ACTION** :

|  |
| --- |
|  |

**MOYENS ALLOUES A L’ACTION**

|  |
| --- |
| **MOYENS TECHNIQUES ET HUMAINS**  |
| **Nombre de personnel mobilisé et profil** |  |
| **Logistique**  |  |
| **Autre moyen**  |  |
| **MOYENS FINANCIERS** |
| **Budget Prévisionnel « Association »** |  |
| **Coût total de l’action** |  |
| **Autre(s) financeur (s)**  |  |
| **Montant sollicité** |  |

**Financement Conseil départemental antérieur :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2016** | **1 500 €11 000 €20** | **2017** |  |