**Formulaire de dépôt préalable**

**« Animations vacances olympiques et paralympiques »**

**1/ Le porteur de projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| Adresse |  |
| Code postal et ville |  |
| Département |  |

**2/ Votre projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du projet |  | | |
| Dates de réalisation |  | | |
| Lieu(x) (*Précisez les quartiers prioritaires)* |  | | |
| Public touché | Nb total : | % filles : | % garçons : |
| Tranches d’âge : | | |
| Présentation globale du projet :  *(Activités prévues, thématiques…)* |  | | |
| Précisez les actions qui se dérouleront sur chaque ½ journée *(Rappel : au minimum 5 ½ journées organisées)* |  | | |
| Tarif participants |  | | |
| Intervenant(s) *(fonction)* |  | | |
| Partenaires du projet (s’il y en a) |  | | |

**3/ Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | **RESSOURCES** | |
| **Détails** | **Montant** | **Détails** | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |