



N° SIAS :
Cadre réservé à la Caf

developpement-territoires.cafisere@caf.cnafmail.fr
☎ 04 56 58 62 55

Imprimé à compléter, signer et nous renvoyer par courrier

Soutien au développement de la vie locale

Demandeur :

Adresse :

Commune CCAS Intercommunalité Association Autres (à préciser)

Personne référente du dossier :

☎
@

OBJET DE LA DEMANDE

PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET

Résumé du projet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Joindre un budget prévisionnel équilibré (Recettes/Dépenses)

CONTEXTE

*Délimitation du territoire concerné.
Description du contexte territorial, éléments socio-économiques etc...
L'animation de la vie sociale sur le territoire : état des lieux local.*

OBJECTIFS DU PROJET (à court et plus long terme)

MISE EN OEUVRE

*Description du projet et déroulement.
Description des moyens mobilisables.
Equipe d'animation, qualifications et compétences disponibles.
Modalité de mise en œuvre du partenariat financier et moral local.
Participation financière des bénéficiaires.*

EVALUATION

Préciser les critères d'évaluation prévus pour mesurer les résultats et les effets produits.

Date :

Nom, qualité :

Signature :

Si vous n'avez jamais perçu de financement de la Caf, merci de joindre 1 relevé d'identité bancaire.

Si vous êtes une association, joindre également :

- Récépissé de déclaration en préfecture
- Numéro Siren/Siret
- Statuts
- Liste datée des membres du CA et du bureau