ANNEXE 3 : DESCRIPTIF DES ACTIONS 2020



**DESCRIPTIF DES ACTIONS 2020**

|  |
| --- |
| 1. ***Votre structure*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et adresse postale de la structure :** |  |

|  |
| --- |
| 1. ***Votre activité*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif :** |  |
| **Intitulé du projet réalisé et présentation de l'action menée pour laquelle vous sollicitez une subvention :** |  |
| **Contact (nom/prénom) et coordonnées (téléphone+mail) du référent de l'action :** | *Nom : ………………………………………… Prénom : ………………………………………………… Téléphone : ………………………………… Mail : ………………………………………………………* |
| **Les objectifs du projet :**  **[Plusieurs réponses possibles]** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés et description des actions menées** | | **Moyens humains utilisés pour la réalisation de l’action** | | | **Zones géographiques concernée par l’action** | **Nombre de personnes touchées par l’action** |
| Nombre d’agents mobilisés par action | Préciser la fonction de chaque agent mobilisé | Nombre d’ETP par agent |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | **TOTAL NOMBRE D’AGENT** |  | **TOTAL ETP** |  | **TOTAL NOMBRE DE PERSONNES** |
|  |  |  |  |  |

**Autre subvention sollicité auprès du Conseil départemental de Seine-Saint-Denis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Direction** | **Montant sollicité** | **Date de la demande** | **Avis favorable / défavorable** | **Montant accordé** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |