



GRANDIR EN MILIEU RURAL - Appel à projet 2025

Dossier bilan GMR

1 - Le porteur du projet

- Nom et type de structure (collectivité, association, etc.)

- Adresse

- Nom et prénom du représentant légal, fonction

- Nom et prénom de la personne référente :

  - Mail :

  - Téléphone : - Activité :

2 - Bilan du projet

- Nom du projet:

- Thématique principale

  ☐ Petite enfance ☐ Mobilité ☐ Parentalité

  ☐ Jeunesse (loisirs, vacances) ☐ Numérique

- Type de projet

  ☐ Création de service ☐ Amélioration, extension de service ☐ Projet d'animation

3 - Évaluation

- Avez-vous pu mettre en oeuvre le projet tel que prévu initialement ?
  Précisez les motifs et nature des éventuels aménagements apportés.

- Comment avez-vous pu mobiliser les bénéficiaires et acteurs du territoire ?

- Avez-vous rencontré des difficultés particulières, si oui lesquelles ?

- Les objectifs du projet ont-ils été atteints au regard des indicateurs utilisés ?

Bilan

- Quelle est, selon vous, la plus-value apportée par votre projet ?

  - Pour les bénéficiaires

  - Pour le territoire

  - Pour la structure

Budget réel du projet

Projet n°

Année ou exercice

CHARGES	Prévisionnel (montant en €)	Réalisé (montant en €)	%	PRODUITS	Prévisionnel (montant en €)	Réalisé (montant en €)	%
Charges directes affectées au projet				**Ressources directes affectées au projet**			
60 – Achats	0,00	0,00		**70 – Ventes de produits finis,** prestations de services, marchandises	0,00	0,00	
Achats matières et fournitures				Prestation de services			
Autres fournitures				Vente de marchandises			
				Ventes de produits			
61 – Services extérieurs	0,00	0,00		**73 – Dotations et produits de tarification**	0,00	0,00	
Locations				**74 – Subventions d'exploitation**	0,00	0,00	
Entretien et réparation				[Etat ministère(s) sollicité(s)] :			
Assurance							
Documentation							
				Région :			
62 – Autres services extérieurs	0	0					
Rémunérations intermédiaires et honoraires				Département :			
Publicité, publication							
Déplacements, missions				Intercommunalité(s) → EPCI :			
Services bancaires, autres							
63 – Impôts et taxes	0,00	0,00		Commune(s) :			
Impôts et taxes sur rémunération							
Autres impôts et taxes							
				Organismes sociaux :			
64 – Charges de personnel	0,00	0,00		* MSA Midi-Pyrénées Nord			
Rémunération des personnels				*			
Charges sociales				*			
Autres charges de personnel				Fonds européens			
				Agence de services et de paiement (ex CNASEA / emplois aidés)			
65 – Autres charges de gestion courante	0,00	0,00		Autres recettes (précisez)			
66 – Charges financières	0,00	0,00					
				75 – Autres produits de gestion courante	0,00	0,00	
67 – Charges exceptionnelles	0,00	0,00		Cotisations			
				Dons manuels, mécénat			
68 – Dotation aux amortissements	0,00	0,00		**76 – Produits financiers**	0,00	0,00	
				77 – Produits exceptionnels	0,00	0,00	
69 – Impôt sur les bénéfices (IS) – Participation des salariés	0,00	0,00		**78 – Reprises sur amortissements et provisions**	0,00	0,00	
				79 – Transferts de charges	0,00	0,00	
Charges indirectes affectées au projet				**Ressources propres affectées au projet**			
Charges fixes de fonctionnement							
Frais financiers							
Autres							
TOTAL DES CHARGES HORS CVN	0,00	0,00		**TOTAL DES PRODUITS HORS CVN**	0,00	0,00	

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)							
86 – Emplois des contributions volontaires en nature	0,00	0,00		**87 – Contributions volontaires en nature**	0,00	0,00	
Secours en nature				Dons en nature			
Mise à disposition gratuite de biens et services				Prestations en nature			
Prestations				Bénévolat			
Personnel bénévole							

TOTAL dont CVN	0,00	0,00		**TOTAL dont CVN**	0,00	0,00	

La subvention de ..... € représente ... ... % du total des produits.

Bilan

- Expliquez et justifiez les écarts entre le budget prévisionnel de l'action et le budget réel.

Je, soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de la structure

certifie exactes les informations du présent bilan.

Fait le à

Signature Cachet

À retourner complété, daté et signé à l'adresse mail assafc.blf@mpn.msa.fr
en utilisant la plateforme France Transfert**.**

GRANDIR EN MILIEU RURAL

Appel à projet 2025

Bilan

Annexe indicateurs quantitatifs

Veuillez remplir uniquement les indicateurs correspondant à votre projet.

☐ **Petite enfance** ☐ **Enfance / Jeunesse (loisirs, vacances)**

- Tranches d'âge
  - ☐ 0-3 ans
  - ☐ 3-5 ans
  - ☐ 6-11 ans
  - ☐ 12-15 ans
  - ☐ 16-17 ans
  - ☐ 18-25 ans

Nombre de places créées	
Nombre d'enfants ressortissants de la MSA	
Prise en compte du handicap, si oui comment ?	
Possibilité ou non d'accueil en horaires atypiques ?	

☐ **Parentalité**

Nombre de familles ou personnes ayant participé à l'action/au dispositif	
Nombre de familles ou personnes ressortissantes MSA	

Votre projet a-t-il contribué à améliorer la mobilité des bénéficiaires ? Si oui, comment ?

Votre projet à -t-il favorisé l'accès au numérique ? Si oui, comment ?