

Fiche de Projet

Le porteur de projet

- DENOMINATION COMPLETE:.....
.....
- STATUT JURIDIQUE :.....
- ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :
.....
.....
- NOM DU RESPONSABLE JURIDIQUE :.....
☎ : @.....
- NOM DU RESPONSABLE DU PROJET :.....
☎ : @.....

Le projet

- CHAMP COUVERT :

ENFANCE – JEUNESSE – FAMILLE	<input type="checkbox"/>	LIEN SOCIAL ET SOLIDARITE	<input type="checkbox"/>
PREVENTION SANTE – HANDICAP	<input type="checkbox"/>	PLACE DES SENIORS ET BIEN VIEILLIR	<input type="checkbox"/>

- TITRE DU PROJET:.....
- TERRITOIRE (*indiquez le département et la(les) commune(s) couverte(s) par l'action*) :
.....
.....
- OBJECTIF(S) POURSUIVI(S) :.....
.....
.....
- PUBLIC CONCERNE : (DONT NOMBRE DE RESSORTISSANTS MSA).....
.....
- PARTENAIRE(S) ASSOCIE(S) :
.....
.....

Les engagements du porteur de projet

Le porteur de projet s'engage à justifier par tout moyen demandé par la MSA de l'utilisation de la subvention accordée.

Il autorise la MSA à prendre contact avec le comptable de la structure,

Il déclare avoir pris connaissance des informations suivantes :

- le versement effectif de la subvention ne sera réalisé qu'après réception de la Fiche Bilan SIL correspondant au projet, datée et signée et sous réserve de l'atteinte des objectifs.
- la MSA peut, dans le cadre d'opérations de contrôle ayant pour but de vérifier la nature, l'emploi et la bonne exécution de cette subvention, procéder à des enquêtes sur place ou sur pièces,
- l'examen de son dossier ne pourra avoir lieu qu'après réception par la MSA de la totalité des pièces demandées.

LE REPRESENTANT LEGAL DU PORTEUR DE PROJET :

Nom : Prénom :

Qualité :

Date :

Signature du représentant légal :

Cachet de la Structure :