

## Fiche de Projet

### Le porteur de projet

- DÉNOMINATION COMPLÈTE : .....
- 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 SOLIDARITÉ	<input type="checkbox"/>
PRÉVENTION SANTÉ – 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 CONCERNÉ : (DONT NOMBRE DE RESSORTISSANTS MSA) .....
- PARTENAIRE(S) ASSOCIÉ(S) : .....



## SOUTIEN AUX INITIATIVES LOCALES

**Le budget prévisionnel du projet**

*Indiquer ici le plan de financement prévu pour la réalisation de votre projet.*

DÉPENSES		RECETTES	
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

Montant de la subvention demandée à la MSA :

€

*Tout support complémentaire pourra être joint à ce dossier de demande.*

### 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 :