



**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 : .....

S  
i  
g  
n  
a  
t  
u  
r  
e  
  
d  
u  
  
r  
e  
p  
r  
é  
s  
e  
n  
t  
a