**FORMULAIRE DE BILAN DE L’ACTION**

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’action** |
|  |
| **Porteur de projet****(association : nom de l’association / habitants : noms et adresses d’au moins 3 habitants)** |
| **Nom et adresse :****Téléphone :****Courriel :****RIB :** |
| **Lieu(x) du déroulement de l’action** | **Date(s) / durée de l’action** |
|  |  |
| **Nombre de personnes impliquées** | **Nombre de personnes ayant bénéficié de l’action (QPV et Hors QPV)** |
|  |  |
| **Avez-vous rencontré des difficultés pour mener l’action ? si oui lesquelles ?** |
|  |
| **Bilan financier (joindre les factures)** |
| **Total dépenses** | **Total recettes** | **Bénéfices** | **Pertes** |
|  |  |  |  |
| **Présentation d’un bilan de l’action (vous pouvez joindre toutes pièces relatives à l’action : photos, articles de presse…) :** |
|  |
| **Fait à ……………………………………… le………………………………………****Signature :** |