

## Fiche Projet

Parent(s) ou structure à l'initiative du projet	
Besoins identifiés et objectifs du projet	
Titre et contenu	
Identification du ou des intervenants extérieurs	Nom de la structure de l'intervenant(e) : Nom de l'intervenant(e) et qualification : Tarif de l'intervention :
Lieu de réalisation de l'action	
Date(s) prévisionnelle(s) de réalisation	
Modalités d'information / d'association des familles	
Familles concernées par l'action	Age des enfants concernés : <input type="checkbox"/> 0-5 ans <input type="checkbox"/> 6-11 ans <input type="checkbox"/> 12-18 ans
Nombre prévisionnel de familles concernées	
Participation financière des familles	<input type="checkbox"/> L'action est gratuite pour tous les parents. <input type="checkbox"/> Elle ne constitue pas la première étape d'un cycle d'actions payantes.
Commune(s) ou quartier(s) concernés	
Structure relais	



	Dépenses	Recettes
Budget Prévisionnel	-	- Caf :
	-	-
	-	-
	Total Dépenses : €	Total Recettes : €

Date :

Signature :