

**ANNEXE**

**AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTIONS CONTRAT DE VILLE 2018**

**AMIENS MÉTROPOLE**

**Nom de la structure : ……………………………………………………………………………**

**Date de création : ………………………………………………………………………………..**

**Nom du Président : ……………………………………………………………………………...**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Mail : ……………………………………………………………………………………………….**

**: ………………………………………………**[](http://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=UkVgR/Pq&id=CA7AEF4B00A17889BDE3A8A43D683107D05DA933&thid=OIP.UkVgR_PqNGiURvDbug9-0QEsEs&q=petit+dessin+t%c3%a9l%c3%a9phone+portable&simid=608048765176905885&selectedIndex=254)**: ………………………………...............**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AXE STRATÉGIQUE** | **Objectif opérationnel** | **Référence de la fiche action** |
| 1 – Emploi, insertion, développement économique et création d’entreprise |  |  |
| 2 – Réussite éducative : de la maternelle à l’université, lutte contre le décrochage scolaire et réaffirmation du rôle éducatif des parents |  |  |
| 3 – Rénovation urbaine, habitat et qualité du cadre de vie |  |  |
| 4 – Prévention, santé, tranquillité publique (contrat de ville) |  |  |
| 4 –Prévention, santé, tranquillité publique | Si vous faites une demande dans le cadre de l’objectif opérationnel 4.1 du Contrat de ville, merci de cocher la case correspondant aux priorités du Contrat local de Santé | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Fiche action CDV | Fiche de programmation CLS |  | | 4.1.1. | 1.2, 1.3, 1.4 |  | | 4.1.2 | 1.2.2 |  | | 4.1.3 | 1.1 |  | | 4.1.4 | 2.2 |  | | 4.1.5 | 2.1, 2.2 |  | |
| 5 – Sport, culture, vecteurs de cohésion sociale |  |  |

**POUR CHAQUE ACTION**

**RENSEIGNER LES 3 TABLEAUX**

**INTITULE DE L’ACTION : ……………………………………………………………………..**

RESSOURCES MOBILISEES POUR LA REALISATION DU PROJET

1. Moyens humains internes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom | Nature du contrat | Fonction | Qualification (diplôme, formation…) | Temps consacré au projet |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Moyens humains externes (prestataires)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Structure/Organisme | Rôle et fonctions | Temps consacré au projet (nombre d’heures ou ETP) | Coût |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Partenariats

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisme | Qualification et compétences | Rôle effectif dans l’action |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Coordination locale

Une coordination locale (Comité de pilotage) a-t-elle ou va-t-elle être mise en place entre les différents partenaires et moyens humains externes investis dans le projet ?

□ Oui □ Non

Si oui, sous quelles modalités (composition, fréquence, objectifs, etc.)

**POUR TOUTE DEMANDE DE**

**RENOUVELLEMENT D’ACTION**

**Bilan intermédiaire**

**ACTIONS REALISEES OU EN COURS**

**DE REALISATION EN 2017**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action :** | **N° fiche action du contrat de ville** |

**1 -** **L’action a-t-elle été réalisée ?**  **oui**  **non**  **partiellement**

**Précisez :**

**2 - Dans quel quartier a-t-elle été réalisée ? (citez les quartiers y compris quartiers prioritaires, vécus, de veille active et autres quartiers)**

**3 – Quels ont été les résultats de l’action ? (effets constatés : positifs/négatifs, moyens mobilisés, effets constatés mais non prévus, nombre de personnes concernées…)**

**Motivez et argumentez la réponse :**

**A renvoyer par mail à l’adresse suivante :**

[**aap2018.cdv@amiens-metropole.com**](mailto:aap2018.cdv@amiens-metropole.com)