

POUR UN RENOUVELLEMENT DE DEMANDE DE SUBVENTION
FICHE BILAN CLUBS, COMITES ACTIFS SPORT SANTE
2017

NOM DE L'ASSOCIATION :

INTITULE DE L'ACTION

OBJECTIFS

Généraux et opérationnels

Atteinte des objectifs, par rapport à ceux projetés

DESCRIPTIF

Lieu(x) de réalisation

Public cible et nombre de personnes concernées

MISE EN OEUVRE DE L'ACTION

Personne référente ou éducateur référent :

Nom / Prénom :

Tél / Fax :

E-mail :

Qualification :

Calendrier :

Date de début :

Date de fin :

Durée :

Partenaires techniques associés : (moyens humains, matériels...)

-
-
-

Résultats obtenus (difficultés éventuelles, besoins ressentis...)

BUDGET

Coût réel de l'action

Financements obtenus

Remarques

