1. **.**
2. **Communauté de Communes du Val de l’Aisne**

 Service enfance jeunesse – Maxime LIETAR

20 ter rue du Bois Morin 02370 Presles et Boves

03.23.54.05.81 – pel@cc-valdeaisne.fr

**Nom de l’association :** ………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**N° de dossier** (*ligne réservée à la CCVA*) **:** ………………………………………………………………………………………………………

**BILAN QUALITATIF DE SUBVENTION SUR PROJET**

**Projet Éducatif Local de la Communauté de Communes du Val de l’Aisne**

**2019-2022**

|  |
| --- |
| **STRUCTURE ET RESPONSABLE :**  |
| **CACHET ET SIGNATURE DU RESPONSABLE****FAIT À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LE \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **AXE, ORIENTATION(S), ACTION(S) VISÉE(S) :** |
| **DURÉE ET PÉRIODE :** |
| **LOCALISATION :** |
| **TARIF(S) APPLIQUÉ(S) :** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUBLIC TOUCHÉ :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tranches d’âges** | **nombres d’enfants** | **originaire du val de l’Aisne** | **originaire d’en dehors du territoire** |
| 0-3 |  |  |  |
| 3-6 |  |  |  |
| 7-9 |  |  |  |
| 9-12 |  |  |  |
| 12-15 |  |  |  |
| 15-17 |  |  |  |

 |
| **ENCADREMENT ET QUALIFICATION (Nom, prénom, diplôme, préciser si intervenant extérieur et si dépendant d’une autre structure ou organisme):**  |
| **DÉROULEMENT DE L’ACTION:**QUELS ONT ÉTÉ LES POINTS POSITIFS, ET EN QUOI L’ACTION EST-ELLE UNE REUSSITE ? QUELS SONT LES POINTS À AMÉLIORER ?QUELS SONT LES EFFETS CONSTATÉS CHEZ LE PUBLIC ?QUELLES SONT VOS PERSPECTIVES CONCERNANT CE PROJET ? (reconduite, abandon, modifications, etc.) |
| **ÉVALUATION DE L’ACTION** *selon vos modes et critères d’évaluation décrits dans le dossier de demande de subvention:* |
| **LA CCVA A-T-ELLE ÉTÉ INTÉGRÉE DANS LA COMMUNICATION DU PROJET ?** *en cas de communication via des flyers ou affiches, vous êtes pries d’en joindre un exemplaire au présent bilan** **OUI (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **NON (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **PARTIELLEMENT (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPTE DE RESULTAT :**

|  |  |
| --- | --- |
| **SALAIRES ET CHARGES** | **RESSOURCES** |
| SALAIRES ET CHARGES |   | PARTICIPATION FAMILLES |   |
| PRESTATIONS DE SERVICES |   | RESSOURCES PROPRES |   |
| **TRANSPORTS** | **COLLECTIVITES TERRITORIALES** |
| TRANSPORTS ET DEPLACEMENTS |   | COMMUNE |   |
| **MATERIELS ET FOURNITURES** | CCVA |   |
| MATERIEL PEDAGOGIQUE |   | CONSEIL GENERAL |   |
| ENTREES  |   | CONSEIL REGIONAL |   |
| **FRAIS D'ORGANISATION ET DE PROMOTION** | **AUTRES SUBVENTIONS** |
| ASSURANCE |   | CAF |   |
| LOCATION MATERIEL |   | MSA |   |
| ALIMENTATION, HERBERGEMENT |   | Préciser :………………………… |   |
| FLUIDES: eau, gaz, électricité… |   | Préciser :………………………… |   |
| FRAIS ADMINISTRATIFS: pub, téléphone, poste… |   | **DIVERS** |
| **DIVERS** | Préciser :………………………… |   |
| Préciser :………………………… |   | Préciser :………………………… |   |
| Préciser :………………………… |   | Préciser :………………………… |   |
| Préciser :………………………… |   | **ETAT** |
| Préciser :………………………… |   | PPL  |   |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

 |