



BILAN QUALITATIF DE SUBVENTION SUR PROJET  
Appel à projets pédagogiques

Nom de l'association : .....  
N° de dossier (ligne réservée à la CCVA) : .....

STRUCTURE ET RESPONSABLE :
CACHET ET SIGNATURE DU RESPONSABLE
FAIT À _____, LE ____ / ____ / _____
NOM DU PROJET OU DE L'ACTION :
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 PRIÉS D'EN JOINDRE UN EXEMPLAIRE AU PRÉSENT BILAN*

OUI (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

NON (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

PARTIELLEMENT (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

## Budget prévisionnel

CHARGES		RESSOURCES	
Frais du personnel et de prestation		Participation du public	
Salaires		Participations	
Prestations diverses		État et collectivités*	
Logistique du projet		Commune	
Alimentation		CCVA	
Transports et déplacements		Conseil départemental	
Hébergement		Conseil régional	
Matériel		État	
Matériel pédagogique		Autres subventions	
Autre matériel		CAF	
Frais d'organisation et de promotion		MSA	
Assurances		Préciser :	
Fluides (eau, gaz, électricité)		Préciser :	
Frais administratifs (poste, téléphone)		Autres	
Autres		Préciser :	
Préciser :		Préciser :	
Préciser :		Préciser :	
Préciser :		Reste à charge**	
TOTAL		TOTAL	

\* Si les subventions ne sont pas encore perçues, indiquer les montant demandés dans les lignes correspondantes.

\*\* Supérieur ou égal à 20% des charges.