



**Fonds  
d'Initiatives  
des Livronnais**



## Fonds d'Initiatives des Livronnais - Fiche PROJET

Demande de financement par le Fonds d'Initiatives des Livronnais

A déposer avant le 4 avril 2026

Titre de l'Action			
Lieu de l'action		Date de réalisation :	
Porteur du projet : <small>Le porteur peut être une association ou un collectif</small>			
Si collectif d'habitants : <small>(NOMS et Prénoms des principaux porteurs du projet)</small>	1- 2- 3-		
Représentant désigné du collectif ou de l'association (NOM Prénom)			
Titre au sein de l'association : <small>(Le cas échéant)</small>			
Adresse postale :			
Adresse courriel :			
Téléphone :			
Thématique du projet : <small>Cochez une ou plusieurs cases</small>	Solidarité	Citoyenneté	Vivre ensemble
	Prévention	Parentalité	Intergénérationnel
Objectifs de votre action :			
Description de votre action :			
Publics ciblés :	Tout public	Enfants (-16 ans)	Jeunes (16 - 25 ans)
		Familles	Séniors
Nombre de participants attendus :			

<p>Comment allez-vous communiquer sur votre action ?</p> <p>(Joindre les flyers ou affiches le cas échéant)</p>	
---	--

## Budget prévisionnel de l'action

- \* La demande au FIL devra être de 500€ ou 750€ ou 1 000 € (sous réserve du vote du budget 2026)
  - \* Dans l'éventualité où leur action ne serait pas entièrement financée par un des trois prix souhaités, les porteurs de projets s'engagent à financer le reste à charge du projet.
  - \* Une même action ne peut pas être financée plus de 3 années consécutives
  - \* Le FIL est prioritairement attribué pour des dépenses de fonctionnement. Le financement d'achat de matériels est possible, sous conditions.

DEPENSES (en €)		RECETTES (en €)	
Achats		Autofinancement	
		Aide demandée au FIL	
		Autres financement	
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	

**RAPPEL DE L'AIDE DEMANDEE AU FIL :**

*Dans la mesure du possible, veuillez joindre des devis à cette fiche*

**Ce document est à adresser à**

Je soussigné.....

FIL

Centre social Martin Luther King  
Mairie de Livron  
90 Av. Joseph Combier  
26250 LIVRON SUR DROME

intérieur du FIL et m'engage à le respecter

Fait à , le

#### **Signature du porteur principal du projet**

Mail : centresocial@mairie-livron.fr

Tel : 04 75 61 16 61