

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 :													
Le porteur peut être une association ou un collectif													
Si collectif d'habitants : (NOMS et Prénoms des principaux porteurs du projet)		1- 2- 3-											
Représentant désigné du collectif ou de l'association (NOM Prénom)													
Titre au sein de l'association : (Le cas échéant)													
Adresse postale :													
Adresse courriel :													
Téléphone :													
Thématique du projet :		Solidarité				Citoyenneté				Vivre ensemble			
Cochez une ou plusieurs cases		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 :													

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

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	
TOTAL DEPENSES		TOTAL RECETTES	

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

FIL

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

Je soussigné.....

Certifie avoir pris connaissance du règlement
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