Pôle Culture, Patrimoine et Identités

Mission développement culturel coordination et action territoriale

Service Spectacle Vivant et Arts Plastiques

-------------------------------------------------

**Nom de l’association :**

**Responsable du projet** :

**🖃 :**

🖀 :

@ :

|  |
| --- |
| *Intitulé de l’opération*  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

1. Description de l’action (dates, lieu (et commune))

|  |
| --- |
|  |

2. Objectifs visés (à l’échelle de la commune et du territoire/ pour l’association)

|  |
| --- |
|  |

3. Résultats attendus

|  |
| --- |
|  |

4. Public cible (détaillez la tranche d’âge touchée et le nombre de participants)

|  |
| --- |
|  |

5. Points positifs de l’action

|  |
| --- |
|  |

6. Difficultés (points à améliorer)

|  |
| --- |
|  |

7. Moyens financiers

Subvention octroyée par la CTG :………………………………………………………………………………………..……………..

|  |  |
| --- | --- |
| Budget prévisionnel du projet | Budget réel du projet |
|  |  |

Subvention antérieure obtenue de la CTG (précisez l’année, le service instructeur et le montant) :………………………………………………………………………….……………………………………………………………..

9. Photos à fournir (min : 5 – max : 10)