**Pôle Culture, Patrimoine et Transmission**

**Nom de la structure :**

**Année de création de la structure :**

**Responsable du projet** :

**Adresse du siège social:**

**Numéro KBIS (pour les sociétés) :**

**Numéro INSEE (SIRET, SIRENE, CODE APE) :**

**Téléphone :**

**Mail :**

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

|  |
| --- |
| ***Description détaillée de l’opération***Dates prévues : EPCI concerné : [ ] CCOG [ ] CCEG [ ] CCDS [ ] CACLCommune(s) :Votre action est : [ ]  inclue dans le cadre scolaire [ ]  Hors cadre scolaireLieu(x) prévu(s) : Moyens logistiques mis en œuvre pour la tenue de cette opération :(matériels/ équipements nécessaires)Moyens humains mis en œuvre pour la tenue de cette opération :(détailler le rôle de chacun dans le projet. Si pertinent, joindre CV des intervenants dans Autres pièces justificatives)Présentation du projet : Le projet associatif a pour vocation de refléter ce qui est fait et ce qui va être fait, il représente un caractère quasi-contractuel entre le porteur et la collectivité.Il est conseillé de ne pas faire de résumé succinct, mais de détailler la pertinence de votre action sur et pour le territoire. |

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà obtenu une subvention de la CTG pour ce projet durant les années antérieures :☐Oui, quel montant: …….☐NonLa subvention sollicitée à la Collectivité Territoriale de Guyane servira à couvrir :☐ Frais de fonctionnement (location de salle, publicité, sécurité...)☐ Rémunération des intervenants☐ Frais de déplacement (hôtel, avion, train, pirogue...)☐ Acquisition de matériels☐ Autre: ….. |

Partenaires financiers autres que la CTG :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépôt de la demande** | **Nom de la structure** | **Montant sollicité** | **Montant attribué** | **Subvention versée** |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |
| ☐Oui☐Non |  |  |  | ☐Oui☐Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs visés de l’action pour le territoire** | **Moyens mis en place pour les atteindre** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Evaluation (précisez les indicateurs proposés au regard des objectifs retenus par le porteur) :** |

|  |
| --- |
| ***Public cible***Nombre de participants attendus :☐ Entre 0 et 50 personnes☐ Entre 50 et 100 personnes☐ Plus de 100 personnesTranche d’âge impactée :☐Entre 0 et 25 ans☐Entre 25 et 60 ans☐60 ans et plus  |