##### Le FAIH

##### Contact :

##### Association Rungis- Brillat Peupliers (ARBP) - 11, rue de la Fontaine à Mulard 75013 Paris

##### Mohamed SMIDA

[contact@arbp.fr](mailto:contact@arbp.fr)

Tél. 01 45 65 27 17

**Modalité :**

Montant maximum 450 € (remboursement sur facture)

Commission tous les 1ers mercredi du mois (pour le lieu et les horaires prendre contact avec l’ARBP).

Informer l’ARBP et leur envoyer la fiche projet au plus tard une semaine avant à la date de commission.

Venir présenter le projet lors de la commission et lors du bilan.

Les projets doivent être proposés, portés par des habitants et être ouvert à tous.

##### Ex de projets : repas de quartier, jardinage, concerts, expositions, bals...

##### Fiche-projet du FONDS D’AIDE AUX INITIATIVES DES HABITANTS du 13e arrondissement

DEMANDE DE L’AIDE FINANCIERE

Je soussigné(e)

Adresse :

Téléphone :

 **Un collectif d’habitants** ………………….…...…….. (Nom du collectif s’il existe)

 **Une** **association** : … …………………..………………………………………..………………

* demande une aide financière du fonds d’aide aux initiatives des habitants;
* certifie exacts les renseignements fournis dans ce document ;
* atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement du fonds d’aide aux initiatives des habitants

Fait à Paris le ……………..………….……… Signature :

LES PORTEURS DE PROJET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Association | Collectif d’habitants |
| **Nom et adresse de l’association et/ou du référant** |  |  |
| **Objectifs et mission de l’association ou du collectif** |  |  |
| Date de création |  |  |
| **Nombre de personnes associées au projet** |  |  |
| **Nom et adresse des membres associés** | . |  |

**LE PROJET**

**Quel est le nom de votre projet ?** …………………..………

**Quel quartier concerne votre projet ?** ……………………..

**A qui s’adresse-t-il ?** ………………………………………….

**Date et horaires :**

**Décrivez-nous votre projet et ses objectifs :**

**Pourquoi souhaitez-vous réaliser ce projet ?**

**Quel bilan envisagez-vous pour expliquer à la commission comment s’est déroulé votre projet**

**Quel est le coût et le financement de votre projet ?** …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Devis du projet | | |
| Type de dépenses | Détail des dépenses | Coût |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |
| FINANCEMENT |  |  |

* **Montant de l’aide demandée au Fonds d’aide aux initiatives des habitants** :
* Si vous avez d’autres financements précisez lesquels et leurs montants :