

 APPEL A PROJETS POLITIQUE DE LA VILLE

 PROGRAMMATION 2018

**FICHE SYNTHETIQUE DE PRESENTATION DU PROJET**

|  |
| --- |
|  ACTION |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** |  |
| **Nature de l’action** | [ ]  Action nouvelle |  [ ]  Action reconduite avec financement CGET 2017 | [ ]  Action reconduite sans financement CGET 2017 |

|  |
| --- |
|  PORTEUR DE PROJET |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM complet** |  |
| **Sigle éventuel** |  | **N° SIREN *(attribué par l'INSEE)*** |  |
| **N° SIRET** |  | **N° RNA** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Tél.** | 0590  |  **Gsm** |  0690 | **Fax** | 0590 | **E-mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom duResponsable légal** |  |  **Qualité  *(Président,…)*** |  |
| **Nom / Prénom duResponsable projet** |  |  **Fonction** |  |
| **Tél.** | 0590  |  **Gsm** | 0690 | **Fax** | 0590 | **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Banque** *(préciser aussi l'agence)* |  |
| **Code banque** |  | **Code guichet** |  | **N° de compte** |  |

|  |
| --- |
|  STATUT DE LA STRUCTURE |

[ ]  Collectivités territoriales ou établissement public [ ]  Association de quartiers ou de locataires

[ ]  Mission locale, centre d'information jeunesse [ ]  Association culturelle, sportive, de loisirs

[ ]  Association à caractère humanitaire [ ]  Association intermédiaire, entreprises d'insertion

[ ]  Association affiliée à un organisme national [ ]  Club et service de prévention spécialisée

|  |
| --- |
|  PUBLIC CONCERNE PAR L’ACTION |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLIC VISE** | **Tranches d’âge *(à préciser)*** |
| < à 16 ans | 16 à 25 ans | 26 à 30 ans | 30 à 45 ans | 45 à 60 ans | 60 ans et + |
| **Homme** |  |  |  |  |  |  |
| **Femme** |  |  |  |  |  |  |
| **Total bénéficiaires** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Commune (s)** | **Quartier (s) prioritaire (s)** |  **Quartier(s) en veille active** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| THEMATIQUES D’INTERVENTION  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piliers** | **Volets thématiques**  |
| **A cocher obligatoirement - Voir Tableaux synthétiques et Plan d’actions** |
| *CHAMPS d’INTERVENTION Communauté d’Agglomération Grand Sud Caraïbe* |
|  [ ]  **1 - Cohésion sociale** | [ ]  2- Favoriser le lien social et les solidarités et promouvoir  l’émergence des initiatives citoyennes [ ]  3 - Faciliter l’accès à la culture, aux sports et aux loisirs[ ]  5 - Prévenir la délinquance et améliorer la tranquillité publique |
| [ ]  **2 - Cadre de vie et renouvellement**  **urbain** | [ ]  6 - Améliorer le cadre de vie et promouvoir un renouvellement urbain équilibré [ ]  7 - Désenclaver et sécuriser l’accès aux quartiers prioritaires |
| [ ]  **3 - Développement économique et emploi** | [ ]  8 - Favoriser l’emploi et l’insertion[ ]  9 - Faciliter le développement de l’activité économique  |
| *CHAMPS d’INTERVENTION des 5 communes membres (Basse-Terre, Baillif, Capesterre, Gourbeyre, Saint-Claude)* |
|  [ ]  **1 - Cohésion sociale** | [ ]  1- Favoriser la réussite éducative de tous [ ]  2- Favoriser le lien social et les solidarités et promouvoir l’émergence des initiatives citoyennes [ ]  3 - Faciliter l’accès à la culture, aux sports et aux loisirs[ ]  4 - Améliorer l’accès à la santé [ ]  5 - Prévenir la délinquance et améliorer la tranquillité publique |
| [ ]  **6 - Axes transversaux** [ ]  6.1 – Jeunesse [ ]  6.2 – Egalité entre les femmes et les hommes [ ]  6.3 – Prévention de toutes les discriminations |

|  |
| --- |
|  DESCRIPTION DE L’ACTION (résumé en 10 lignes maximum) |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| PERIODE DE DEROULEMENT DE L’ACTION |

* Date de mise en œuvre prévue : début ……………………………………… fin …………………………….…………
* Durée prévue (nombre de mois) :
* Périodicité prévue : [ ]  hebdomadaire [ ]  mensuelle [ ]  trimestrielle [ ]  semestrielle [ ]  annuelle