

NOM DE L'OPÉRATEUR

INTITULE DE L'ACTION

BILAN DE L'ACTION

1 – MISE EN ŒUVRE DU PROJET

❖ *Bilan de l'action et de son déroulement*

❖ *Calendrier*

	Prévisionnel	Réalisé
Date de début		
Date de fin		

- ❖ **Précisez si les objectifs de départ ont été atteints et dans quelle mesure. Si non, ou partiellement, précisez pourquoi.**

- ❖ **Précisez les points forts et les points faibles du projet.**

Points forts	Points faibles

- ❖ **Communication / Valorisation du projet**

Canaux de communication utilisés, temps de valorisation mis en place, etc...

2 – PUBLIC CIBLE

- ❖ **Quel public a été concerné par l'action ?**

Nombre de personnes, tranches d'âges, effets constatés, échanges engagés, les liens qui ont été créés etc...

- ❖ **Comment le public a-t-il été impliqué dans la mise en œuvre des actions ?**

Apportez des éléments sur la participation des habitants à l'action.

3 – TERRITOIRE D'INTERVENTION

- ❖ *Sur quelle(s) commune(s) l'action s'est-elle déroulée ? Quel(s) impact(s) l'action a-t-elle eu(s) sur le territoire de la Communauté de Communes ?*

- ❖ *Avez-vous fait appel à des intervenants extérieurs ? Si oui, précisez la plus-value apportée.*

EVOLUTION / PERSPECTIVES

4 - EVOLUTION

- ❖ *Quelle(s) suite(s) avez-vous imaginée(s) pour la poursuite du projet ?*
Apportez des pistes d'amélioration éventuelles et des perspectives d'évolution déjà envisagées

5 – BUDGET

Subvention obtenue en 2026 pour l'action	€				
❖ Dans le cas où vous n'avez pas obtenu l'intégralité des financements demandés pour la conduite du projet, comment l'avez-vous adapté ? <i>Quelles ont été les évolutions et modifications apportées ?</i>					
❖ Avez-vous recherché de nouveaux financements ? <i>Si oui, lesquels et pour quel montant ?</i> <i>Si non, Pourquoi ?</i>					
BUDGET REALISE					
DEPENSES	PREVISIONNEL	REALISE	RECETTES	PREVISIONNEL	REALISE
Achats	€	€	Vente de produits, prestations de service	€	€
Services extérieurs	€	€	Europe	€	€
Autres services extérieurs	€	€	Etat, DDCSPP, DRAC, ARS...	€	€
Impôts, taxes et versements assimilés	€	€	Conseil Régional	€	€
Charges de personnel	€	€	Conseil Départemental	€	€
Autres charges de gestion	€	€	CAF	€	€
Charges financières	€	€	Commune	€	€
Charges exceptionnelles	€	€	Communauté de Communes AAG	€	€
Dotations aux amortissements, aux provisions	€	€	Fonds propres	€	€
Emploi des contributions volontaire en nature	€	€	Emploi des contributions volontaire en nature	€	€
Autres	€	€	Autres	€	€
TOTAL	€	€	TOTAL	€	€

A Le	Nom, qualité, signature du responsable légal et tampon de la structure :
--------------------	--