

**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET (AMI)**

**COHESION SOCIALE**

**Fiche bilan**

**NOM ASSOCIATION :** ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

**INTITULE DU PROJET** : ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

**CALENDRIER DU PROJET :**

Date de démarrage : …………………………………………………………Date de fin :………………………………………..……………………………

**QUEL EST LE TERRITOIRE DE REALISATION DE L’ACTION ?**

Commune(s) : ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….

Quartier(s) : ………………………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………

**QUEL PUBLIC DES QPV AVEZ-VOUS TOUCHE ?**

Nombre : ⃝ 10 à 20 ⃝ 30 à 50 ⃝ 50 à 100 ⃝ + de 100

Tranches d’âge : ⃝ 0 à 6 ans ⃝ 7 à 15 ans ⃝ 16 à 29 ans ⃝ 30 à 50 ans ⃝ + de 50 ans **(Merci d’indiquer le nombre de personnes touchées par tranche d’âge)**

Sexe : Femmes Hommes

**QUELS ONT ETE VOS PARTENAIRES ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**AVEZ-VOUS RENCONTRE DES DIFFICULTES DANS LA REALISATION DE VOTRE PROJET ? Si oui lesquelles ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**QU’EST-CE QUI JUSTIFIE LE CARACTERE INNOVANT  DE VOTRE PROJET ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**BILAN QUALITATIF :**

|  |  |
| --- | --- |
| **POINTS FORTS** | **POINTS FAIBLES** |
|  |  |

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**COMMUNICATION :**

**Important**: merci de joindre les supports de communication relatifs à votre action faisant apparaître le logo de la CALL

**BILAN FINANCIER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES REALISEES** | **MONTANT** | **RECETTES REALISEES** | **MONTANT** |
| **Achat**  Prestations de services  Achats matières et fournitures  Autres fournitures (préciser)  ………………………….. |  | Vente de produits finis, prestations de services, marchandises |  |
| **Services extérieurs**  Locations  Entretien et réparation  Assurance  Documentation  Divers  Rémunérations intermédiaires et honoraires  Publicité, publication  Déplacements, missions  Autres (préciser) |  | Subventions (préciser le financeur et le dispositif) |  |
| **Dépenses de personnel** |  | **Fonds propres** |  |
| **Autres charges de gestion courante**  Charges indirectes affectées à l’action  Charges fixes de fonctionnement  Autres |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  | **TOTAL RECETTES REALISEES** |  |

**TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES :**

La Communauté d’Agglomération de Lens Liévin traite les données personnelles recueillies afin de pouvoir gérer les candidatures reçues dans la cadre de l’appel à manifestation d’intérêt (AMI) cohésion sociale.

Elles sont traitées par la direction de la cohésion sociale.

 Ce traitement repose sur la base légale de la mission d’intérêt public. Ces données font l’objet d’un stockage au sein du système de stockage de fichiers de la CALL, garantissant un accès contrôlé et sécurisé. Vos données sont conservées pour une durée conforme aux circulaires du service interministériel des archives de France (SIAF), avant suppression contrôlée par les archives départementales.

 Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez des droits d’accès, de rectification, d’effacement de vos données, ou encore de limitation de leurs traitements. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant en raison d’un motif légitime et si une obligation légale ne s’y oppose pas.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/formulaire-de-saisie-du-dpo>. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)) si vous le jugez utile.