**APPEL A INITIATIVES**

**Semaines de l’Afrique en Pays de la Loire**

Titre du projet :

La structure (dénomination) :

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant légal  |  |
| Nombre d’adhérents / de salariés |  |
| SIRET |  |
| Personne référente  |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone  |  |
| Adresse postale |  |

La structure a son siège en Pays de la Loire est une branche régionale d’une association nationale

La structure est membre adhérent à Pays de la Loire Coopération Internationale oui non

1. **Description de l’action (max 500 caractères)**

Département de mise en œuvre 44 49 53 72 85

Commune(s) où se dérouleront les événements :

Date de l’événement ou des événements :

1. **Public cible et jauge**

*Combien de personnes sont attendues à l’événement ? L’événement cible-t-il un public particulier ? (jeune, zones prioritaires, zones rurales)*

1. **Partenaires, le cas échéant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Type de partenariat | Département du partenaire |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Budget prévisionnel**

**Dépenses Recettes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frais de déplacement |  | Cotisations, dons, auto-financement |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Production de matériel de communication  |  | Subventions éventuelles |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Fournitures et petits matériels |  | Valorisations (bénévolat, mise à disposition de locaux) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Dépenses valorisées (bénévolat, mise à disposition de locaux, etc…)  |  | Autres |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autres |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |