PREVENTION DES CONDUITES ADDICTIVES - INDRE-et-LOIRE (MILDECA)

BILAN QUALITATIF ET FINANCIER

Intermédiaire ou définitif

**COMPTE RENDU DU PROJET**

**mené depuis le : ……………..**

□ **BILAN INTERMEDIAIRE**

□ **BILAN FINAL**

**TITRE DU PROJET financé en N-1 :** …………………………………………………….

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

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

**DATE DU BILAN :**

**Nom de l’organisme promoteur :**

**Adresse\*** : ………………………………………………………………………………………………………………

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

**Code postal : ……………..Ville** : ………………………………………………………………………

##### Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Fax : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**E.mail : …………………………………………………………………………………………………….**

**Nom et coordonnées du référent du projet (personne chargée du dossier) :**

*\* Indiquer l’adresse de correspondance habituelle*

Si un document d’évaluation interne a été réalisé

merci de le joindre

**DESCRIPTION DU PROJET**

Échéancier de réalisation

Date du début de la mise en œuvre réelle du projet (y compris préparation et conception) :

Prévue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Réalisée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de fin de mise en œuvre réelle du projet :

Prévue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Réalisée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**État du projet à ce jour :**

□ Action terminée

□ Action en cours

□ Action reportée

□ Action annulée et non reportée

□ Action réalisée partiellement et abandonnée

Si cet échéancier n’est pas conforme aux prévisions, précisez pourquoi ?

□ Manque de moyens financiers

□ Manque de moyens humains

□ Manque de moyens matériels

□ Le projet a été finalisé dans un temps plus court que prévu

□ Autres : précisez :

**Description du projet réalisé**

**POPULATION BENEFICIAIRE**

Effectif et caractéristiques

**Nombre total prévu : ………… Nombre total touché : …………..**

Sexe :

□ Féminin et masculin

□ Féminin uniquement □ Masculin uniquement

□ Féminin majoritairement □ Masculin majoritairement

**Classe d’âge** :

#### **A remplir obligatoirement par les établissements scolaires**

□ Primaire

Classes et nombre d'élèves :

### Cochez chaque niveau correspondant, avec mention par niveau du nombre de personnes bénéficiaires

□ Collège □ ………. 6 ème □ Lycée □ ……….. 2nde

□ ………. 5ème  □ ……….. 1ème

□ ………. 4ème □ ……….. Terminale

□ ………. 3ème

□ Adultes

□ Autres

### A remplir par les associations, collectivités locales ou autres, avec mention par niveau du nombre de personnes bénéficiaires

□ …………. 0 – 12 ans

□ …………. 13 – 16 ans

□ …………. 17 – 25 ans

□ …………. Adultes

Le nombre de personnes bénéficiaires du projet a-t–il été conforme aux objectifs fixés lors de la rédaction du projet ?

□ En totalité □ En partie □ Pas du tout

Pouvez-vous expliquer les écarts entre ce qui était prévu et ce qui a été atteint ?

Le type de personnes bénéficiaires a-t-il été conforme aux objectifs fixés lors de la rédaction du projet ?

□ En totalité □ En partie □ Pas du tout

Pouvez-vous expliquer les écarts entre ce qui était prévu et ce qui a été atteint ?

**PARTENARIAT**

**PARTENARIAT OPERATIONNEL EFFECTIF (conception et réalisation du projet)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRES PREVUS**  **(portés dans le dossier de demande de subvention)** | **Professionnels rémunérés par le projet (oui/non)** | **PARTENAIRES EFFECTIFS (mettre une croix)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PARTENARIAT FINANCIER ACQUIS**

**EVALUATION**

###### Avez-vous effectué une évaluation de votre projet ?

□ Aucune évaluation

□ a été effectuée par votre structure seule

□ Évaluation en interne

□ a été effectuée par votre structure avec les partenaires de l'action

□ Recours à un évaluateur externe

Lequel : …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niveau d'atteinte de l'objectif généra**l  Rappel de l'objectif général | | | |
| **Indicateurs initiaux** | **Résultats attendus** | **Résultats obtenus** | **Analyse des écarts** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Points forts et points faibles du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Points forts | Points faibles |
|  |  |

**Éléments moteurs et éléments de frein**

|  |  |
| --- | --- |
| Éléments moteurs | Éléments frein |
|  |  |

**Résultats non prévus du projet**

|  |
| --- |
| Effets (positifs et/ou négatifs) non prévus initialement : |

**PERSPECTIVES**

Après mise en œuvre de votre projet, est-il prévu de le prolonger ou de le reconduire ?

□ oui □ non □ ne sait pas

**Si oui**, est-il prévu d’effectuer un réajustement dans votre démarche d’intervention ?

□ Aucun réajustement

□ Réajustement(s) sur la méthodologie de l’action, le(s)quel(s) ?

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :**

**COMPTE RENDU FINANCIER DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant (1)** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **60 – Achats** |  | **70- Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation (2)** |  |
| Autres fournitures |  | Etat (préciser) |  |
|  |  | - |  |
| **61 – Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | - |  |
| Assurance |  | Région |  |
| Documentation |  | - |  |
|  |  | Département |  |
| **62- Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires  et honoraires |  | Intercommunalité (3) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
|  |  | - |  |
| **63- Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | - |  |
|  |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnels** |  | - |  |
| Rémunération des personnes |  | Agence de services et de paiement (ex CNASEA- emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75- Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76- Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **CHARGES INDIRECTES** | | | |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES (4)** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87- Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |