|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
| **Localisation du projet** | Secteur Pâquis - Sécheron [ ]  Secteur Champel - Malagnou [ ]   |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Présentation du projet**  |       |
| **Objectif-s du projet** |       |
| **Description des activités prévues** |       |
| **Montant demandé** |       |
| **Date(s) de début et de fin de l'activité** |       |
| **Lieu(x) de l'activité (Quartier(s))** |       |
| **Public ciblé et nombre de participant-e-s estimé-e-s** |       |
| **Existence de partenariats** | *Existe-t-il un/des partenariat/s avec les autres acteurs associatifs intervenant dans le même domaine/quartier ? Si oui, lesquels* |
|        |
| **Faisabilité du projet** | *Risques et obstacles prévisibles.* |
|        |
| **Indicateurs** | *Eléments observables de vérification de l’action.* |
|        |
| **Remarques** |        |

|  |
| --- |
| **Informations générales** |
| **Nom**  |  |
| **Adresse de correspondance** |        |
| **N° tél.** |        |
| **Courriel** |        |
| **Site internet** |        |
|  |
| **Président-e (si organisme)** |
| **Nom, prénom** |        |
| **N° tél.** |        |
| **Courriel** |        |
|  |
| **Porteur/Responsable du projet** (à compléter uniquement si différent que mentionné sous informations générales) |
| **Nom, prénom** |        |
| **N° tél.** |        |
| **Courriel** |        |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membres du Comité** | *Tous les membres du Comité sont-ils bénévoles? oui* *[ ]  non* *[ ] Si non, lesquels sont rémunérés et dans quels cadres ?* |
|       |
| **Nombre de personnes participant à la réalisation du projet** |       personne(s) |
|  |
| [ ]  | L'organisation atteste avoir pris connaissance des documents "Règlement LC 21 195 régissant les conditions d’octroi des subventionsmunicipales" et "Dispositions d’octroi d'une subvention monétaire" et les accepter. Elle remet au Département les documents àl'appui de la demande en conformité avec ledit règlement et autorise la divulgation des données émanant des documents remis au sein de la Ville de Genève et auprès d’autres potentiels subventionneurs. Elle certifie que les informations mentionnées dans cette demande sont exactes. |
| **Lieu, date** |       |
| **Signatures autorisées (avec nom et prénom)** |  |
| **Formulaire original (version papier)à retourner complété et signé à :** | **Ville de Genève****Département de la cohésion sociale et de la solidarité** **Unité de Vie associative****Rue de l'Hôtel-de-Ville 4****1204 Genève** |

**Liste de documents à fournir avec la demande :**

[ ]  Formulaire de demande de subvention, dûment signé par les personnes habilitées (original)

[ ]  Dispositions d'octroi, dûment signés par les personnes habilitées (original)

[ ]  Budget détaillé de l’activité ou du projet pour lequel la subvention est demandée avec
 indications des demandes de financement complémentaires effectivement déposées et de leur résultat à
 la date de dépôt de la demande

[ ]  Bulletin de versement ou coordonnées bancaires/postales complètes

[ ]  Statuts

**Liste de documents à fournir après l'octroi de la subvention,**

**au plus tard 6 mois après la fin du projet :**

[ ]  Comptes détaillés du projet soutenu et/ou comptes annuels de l'exercice concerné

[ ]  Rapport de révision (vérificateurs aux comptes)

[ ]  Rapport d'activité du projet et/ou rapport d'activité annuel de l'association