



EVREUX



FICHE CONTACT

SERVICE INITIATIVES JEUNES Service jeunesse de la ville d'Evreux

IDENTITE (du référent du projet)

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Age :

(Préciser combien de personne sont impliquées et leurs âges)

SITUATION ACTUELLE

QUELLE EST LA NATURE DE VOTRE PROJET ?

QUELLE EST VOTRE IDEE DE DEPART ?

QUEL EST LE DOMAINE D'ACTIVITE SUR LEQUEL VOUS SOUHAITEZ INTERVENIR ?

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Culture | <input type="checkbox"/> | Science | <input type="checkbox"/> |
| Développement économique | <input type="checkbox"/> | Création d'entreprise | <input type="checkbox"/> |
| Développement rural | <input type="checkbox"/> | Education-formation | <input type="checkbox"/> |
| Environnement | <input type="checkbox"/> | Développement durable | <input type="checkbox"/> |
| Santé-handicap | <input type="checkbox"/> | Sport | <input type="checkbox"/> |
| Solidarité internationale | <input type="checkbox"/> | Citoyenneté | <input type="checkbox"/> |
| Humanitaire | <input type="checkbox"/> | Volontariat | <input type="checkbox"/> |

QUELLE EST L'ECHEANCE DE VOTRE PROJET ?

REMARQUES COMPLEMENTAIRES

Cadre réservé à l'équipe d'animation

Fiche reçue le _____

Traité par _____

Ou transmise à _____ le _____.