



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 \_\_\_\_\_.