

**Fonds de Participation des Habitants Edition 2024**

**INTITULÉ DU PROJET :**

.....

**LES PORTEURS DU PROJET :**

<b>Personne référente</b>	Prénom et nom : Adresse :  Téléphone fixe : <span style="float: right;">Portable :</span> Mail :
<b>Autres personnes associées (Nom, adresse, Tél., mail)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> </ul>

**LE PROJET :**

▪ Quel quartier concerne votre projet ?

Porte Montmartre

Porte des Poissonniers

Moskowa

Blémont

Amiraux-Simplon

▪ Décrivez votre projet :

.....

.....

.....

.....

- Pour quelles raisons souhaitez-vous réaliser ce projet ?

.....  
.....  
.....  
.....

- A qui s'adresse-t-il ?

.....

- Combien de personnes pensez-vous accueillir ? (Approximatif)

.....

- De quelle manière les habitants sont-ils associés au montage et à la réalisation du projet ?

.....

- Où se déroulera précisément votre projet ? (*Adresse précise*)

.....

- A quelle date et à quelle heure est prévue votre projet ?

.....

- Autres informations dont vous souhaiteriez nous faire part :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## LE BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET



Dépenses	Montant (€)	Recettes	Montant (€)
Achats de nourriture / boissons :		FPH	
Achat de matériel :		Contribution financière des participants / organisateurs	
Location de salle / de matériel		Recettes de ventes <i>(Avant ou pendant l'événement)</i>	
Communication (affiche, tract, pub, invitations...)		Prêt et mise à disposition de matériel ou de salle <i>(Indiquez le matériel prêté et la structure propriétaire)</i>	
Frais de transport		Autres financements publics ou privés <i>(Indiquez le type d'aide et le montant)</i>	
Autres dépenses			
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

- **Montant de l'aide demandée au Fonds de participation des Habitants : .... €**



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DU FONDS DE PARTICIPATION DES HABITANTS

Je soussigné(e) ..... (nom, prénom)

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Si vous représentez un collectif ou une association d'habitants, précisez :

Nom du collectif d'habitants (s'il existe) : .....

Nom de l'association

\_\_\_\_\_

Fonction dans l'association : \_\_\_\_\_

- demande une aide financière du Fonds de Participation des Habitants ;
- certifie exacts les renseignements fournis dans ce document ;
- atteste avoir pris connaissance et accepte le Règlement Intérieur du Fonds de Participation des Habitants ;

Fait à Paris, le

Signature

Fiche à remettre à l'association Maison Bleue *au plus tard*  
1 mois avant la date de réalisation du projet

Maison Bleue  
24 avenue de la Porte de Montmartre  
75018 PARIS

Courriel : [fph18@maisonbleue-pm.org](mailto:fph18@maisonbleue-pm.org)