



## Formulaire de participation Appel à projets

### « Seniorenfreundliche Gemeinden – Communes amies des seniors »

---

#### 1) Partie réservée au Ministère de la Famille, des Solidarités, du Vivre ensemble et de l'Accueil

Date de réception du formulaire de participation

Nom et prénom de l'agent responsable :

Projet accordé

Oui

Non

Date et signature de l'agent responsable

#### 2) Partie destinée au candidat de l'appel à projet

Nom du projet :

Date de la remise du projet

Nom de l'administration communale :

Adresse :

Responsable organisationnel du projet (nom du service) :

Nom et prénom du responsable du projet :

Nr de téléphone :

Adresse électronique :

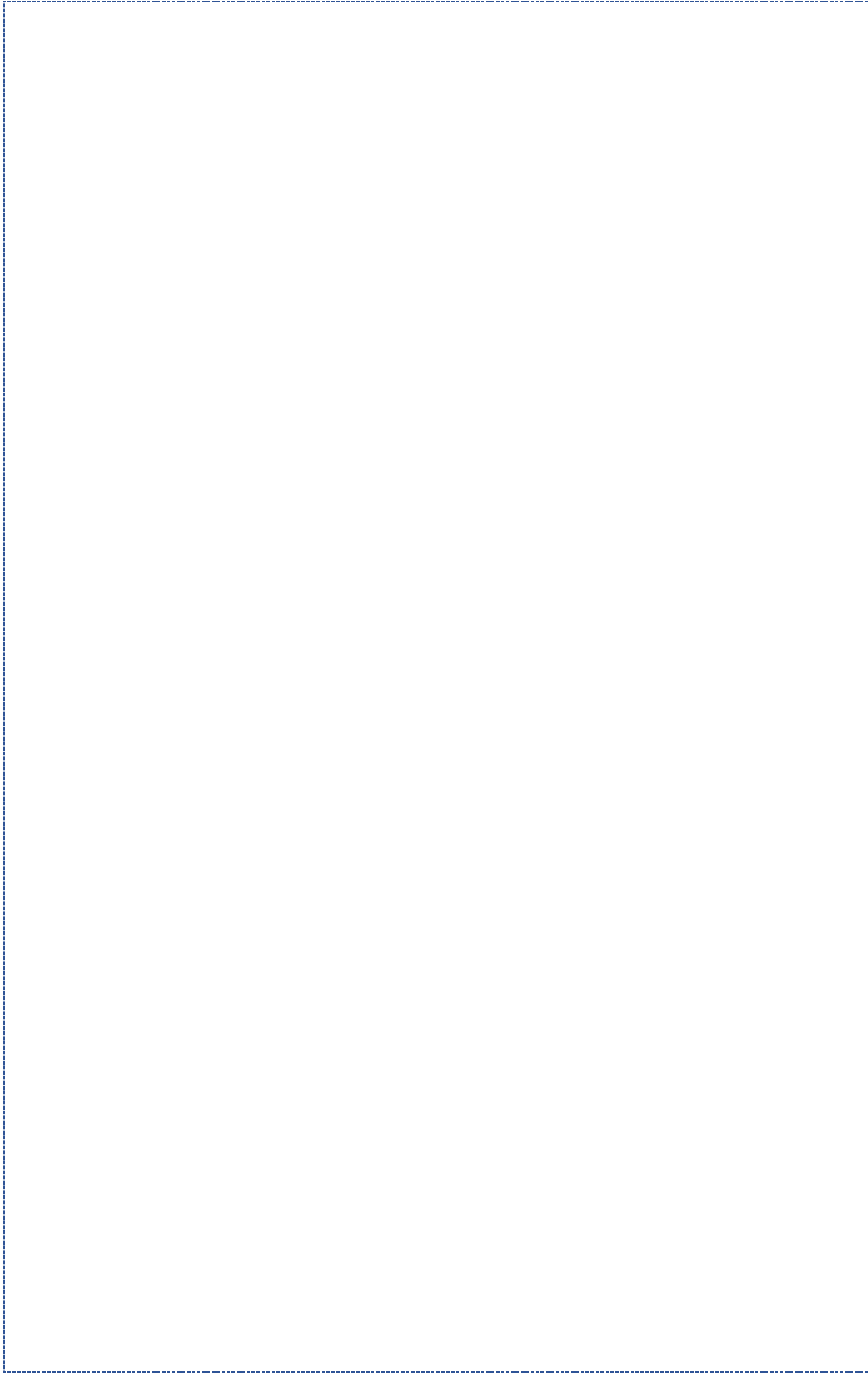
Compte bancaire /CCP de la Commune (Prière de joindre un RIB au projet) :

Signature

\_\_\_\_\_  
Nom et fonction du signataire

### 3) DESCRIPTION DU PROJET

#### 3.1 Description du projet



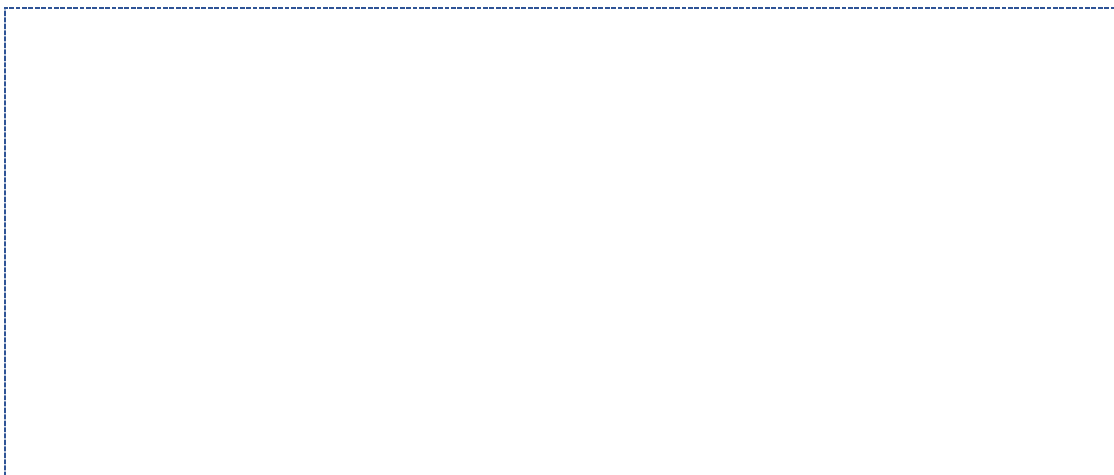
3.2 Quelles actions concrètes seront mises en œuvre et quels ressources, aides et moyens seront nécessaires à leur réalisation ?



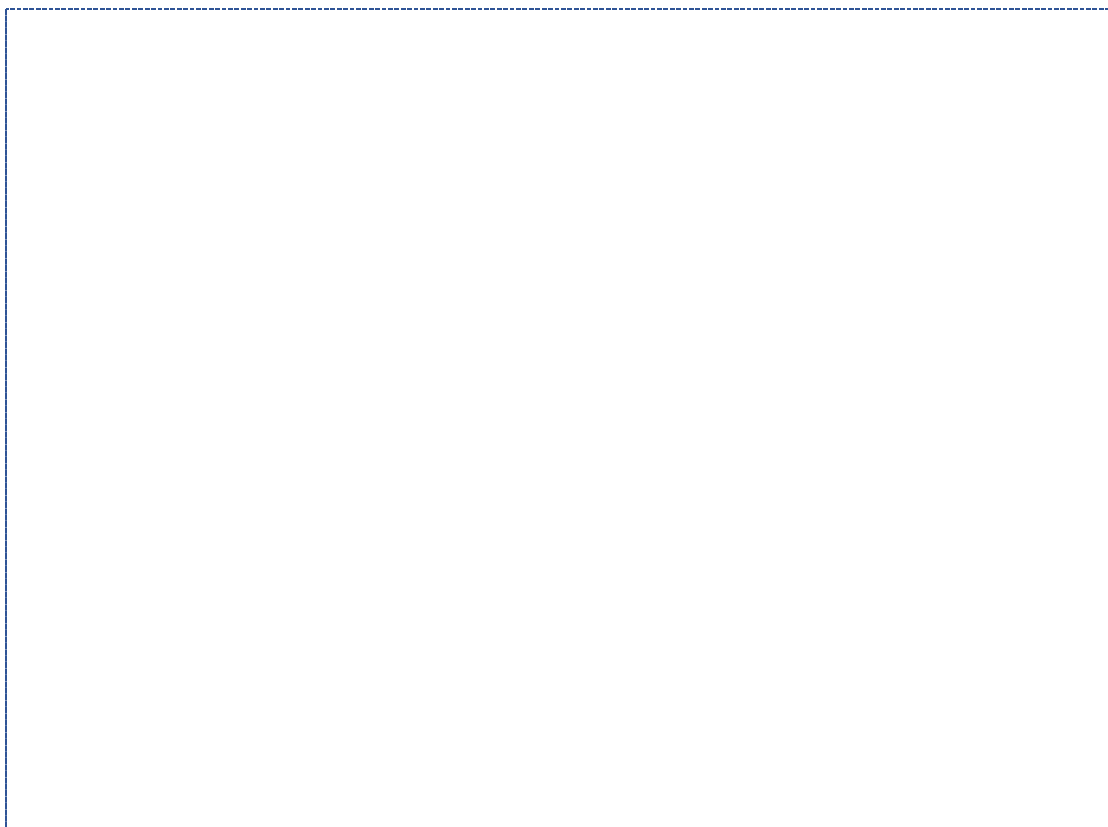
3.3 Quels sont les Objectifs du projet ?



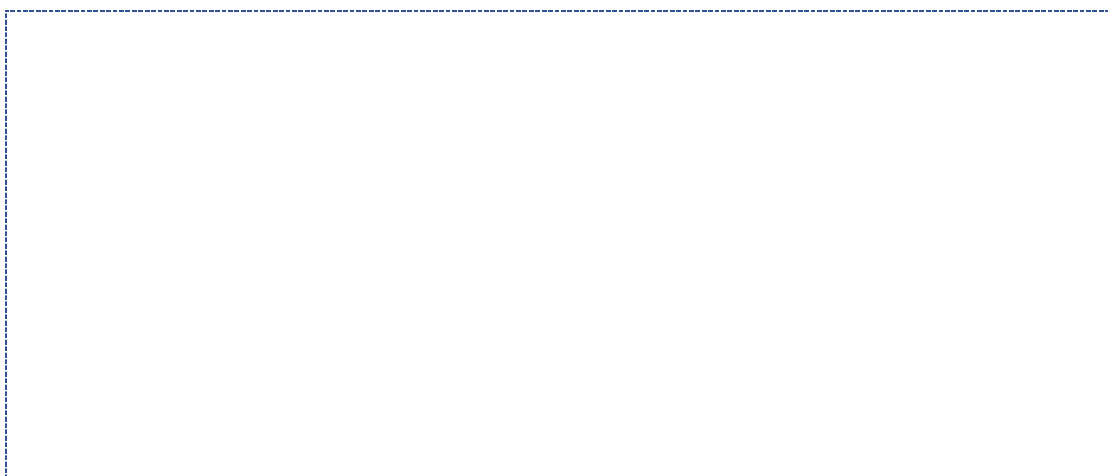
3.4 Quelle est la plus-value et la pertinence du projet dans sa région ?



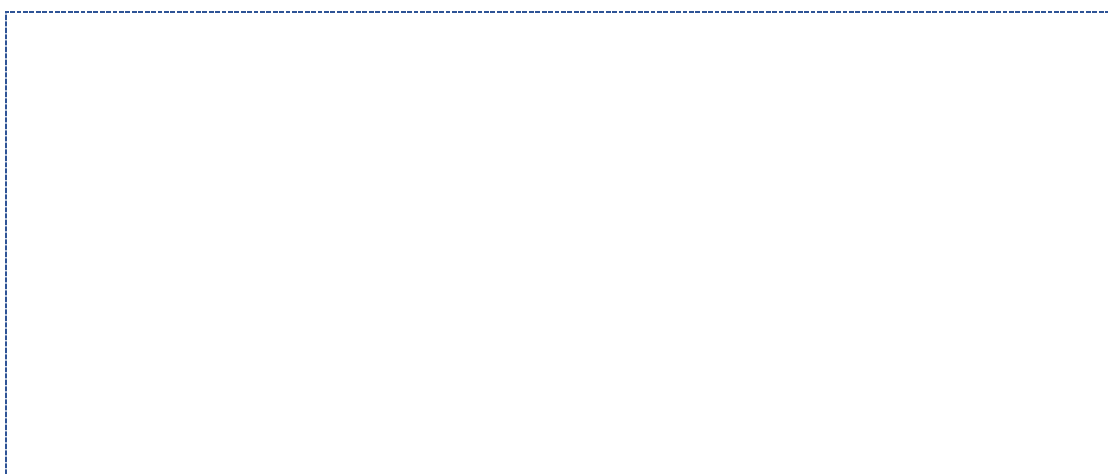
3.5 Quels objectifs le projet doit-il atteindre et quelles sont les limites du projet?



3.6 Quels groupes ou personnes sont visés par le projet ?



3.7 De quelle manière ces personnes sont-elles impliquées dans le projet?



**4) PRÉSENTATION DU CALENDRIER DU PROJET (AFIN DE BÉNÉFICIER D'UN SOUTIEN FINANCIER, LE PROJET DOIT ÊTRE ACHEVÉ AVANT LE 1<sup>ER</sup> DÉCEMBRE 2025)**

--

**5) PRÉSENTATION DU BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**

Relevé des dépenses estimées	
Nature de la dépense	Montant en €

Relevé des recettes estimées	
Nature de la recette	Montant en €

Le signataire certifie avoir pris connaissance de toutes les informations figurant dans l'aide-mémoire et s'engage à les respecter

Pour signature \_\_\_\_\_

Le bourgmestre \_\_\_\_\_