

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DESCRIPTION DU PROJET DE L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME :

1. LIEN ENTRE VOTRE PROJET ET LES POLITIQUES PUBLIQUES DE BORDEAUX (cf descriptif des politiques dans le Guide des Aides Publiques – axes / objectifs / actions en lien avec la feuille de route ciblée)

2. DESCRIPTION DES ACTIONS PREVUES EN 2027

3. TERRITOIRE D'INTERVENTION

Les activités habituelles de votre organisme se déroulent sur le ou les territoires suivants :

Région Nouvelle Aquitaine

Département de la Gironde

Bordeaux Métropole

Communes, précisez :

Autres, précisez :

4. PUBLIC (S) CIBLE (S)

Tout public

Familles

Jeunes

Séniors

Personnes handicapées

Personnes en difficulté sociale

Scolaires

Professionnels (privé / public)

Autres, Précisez :

5. VOLET COMMUNICATION (liste des actions de communication prévues)

6. MODALITES D'EVALUATION (méthode et indicateurs quantitatifs et qualitatifs prévus)