

FICHE BILAN - ACTION DEJA MISE EN ŒUVRE

Cette fiche est à compléter pour toute demande d'une action déjà mise en œuvre.

NB : la fiche bilan est à fournir dans tous les cas :

- **que l'action mise en œuvre ait déjà ou pas bénéficié d'un soutien de la CFPPA, y compris d'une CFPPA d'un autre département**
- **que l'action ait été mise en œuvre en Haute-Garonne ou sur un autre département.**

❖ INFORMATIONS GENERALES SUR LE PROJET

Axes de prévention	
Thématique de prévention	
Intitulé de l'action	
Objectif(s) de l'action	
Format de l'action <i>(exemple : 1 programme de 10 séances de 1H30 pour un groupe de 8 personnes. Programme décliné sur 10 communes)</i>	
Coût de l'action	Coût global :

	<p>L'action a-t-elle bénéficié d'un soutien d'une CFPPA :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, s'agissait-il de la CFPPA de la Haute-Garonne :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Montant de la subvention attribuée par la CFPPA : Année d'attribution de la subvention par la CFPPA :</p>
--	---

❖ **INFORMATIONS GENERALES SUR LA MISE EN PLACE DE L'ACTION**

• **Nombre de bénéficiaires de l'action**

Nombre total de bénéficiaires		
Répartition par genre	Nombre d'Hommes (en chiffre)	
	Nombre de Femmes (en chiffre)	
Répartition par âge	De 60 à 69 ans (en chiffre)	
	De 70 à 79 ans (en chiffre)	
	De 80 et plus (en chiffre)	

• **Déploiement de l'action**

Période de déploiement (calendrier)		
Identification des différentes phases de l'action (Préciser la durée pour chaque phase)	Phase de préparation de l'action (recherche de locaux, constitution des groupes...)	
	Phase de déploiement	
	Phase de bilan et d'évaluation de l'action	
Prestataire	<p>Avez-vous fait appel à un ou plusieurs prestataire(s) pour la mise en œuvre de l'action ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, merci de préciser l'identité du ou des prestataire(s) :</p>	

Nombre de réalisations (nombre de programmes réalisés, nombre de sorties organisées, nombre d'ateliers ...)	
Territoire(s) de déploiement (identification de la ou des communes où l'action a été réalisée)	

❖ **Evaluation de la satisfaction des participants**

Critère(s) d'évaluation (items évalués)	
Outil(s) d'évaluation utilisé(s) (support(s))	
Résultats de l'évaluation	

❖ **Action proposée pour 2023**

- **Y-a-t-il une ou plusieurs évolution(s) par rapport à l'action déjà mise en œuvre ?**

Oui Non

Si « oui ». Préciser (territoire, public visé, modalités de mise en œuvre...)

- **Dans l'hypothèse d'une action déjà soutenue par la Conférence des Financeurs de la Haute-Garonne, le montant de l'accompagnement financier demandé au titre de l'année 2023 est-il le même ?**

Oui Non

Si « non ». Préciser les motifs (évolution des cofinancements, pas d'investissement dans du matériel...)