FICHE ÉVALUATION 2024

**Gestionnaire**

**Nom :**

**Type de Gestion :**

**Adresse :**

**EPCI**

**téléphone :**

**Adresse mail :**

**eQUIPEMENT CONCERNE PAR LA DEMANDE**

**Nom :**

**Adresse :**

**Année d’ouverture :**

**Nombre d’ETP :**

**Nombre de salariés :**

**Le projet :**

**Libellé du projet 2024 :**

**Référent du projet : Fonction :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

**LES RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET**

**Quel est votre projet d'origine en quelques mots ?**

**En quoi a consisté la réalisation de votre projet ?**

**Date de début du projet :**

**Date de fin du projet :**

**Quel(s) public(s) votre projet a-t-il touché ?**

**Quel a été le nombre de participants présents (En cumulé tout au long de l'action)** **?**

**Quel a été le nombre de participants différents ?**

**Où s'est déroulé le projet ?**

**Quels partenaires ont été acteurs du projet et de quelle manière ?**

**L'AUTOÉVALUATION DU PROJET**

**Les objectifs sont-ils atteints, partiellement atteints ou non atteints ?**

**Quels sont les effets produits par le projet ?**

**Quels sont les points forts ?**

**Quels sont les axes d’amélioration ?**

**Quelles sont les suites à donner ?**

**Le projet est-il poursuivi ? Si oui, avez-vous défini de nouveaux objectifs ou moyens à mettre en œuvre ?**

**Joindre un compte de résultat du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fait à … *[à compléter] …*** | **Le *JJ / MM / 201A*,** |  | |
| **Cachet et signature du représentant légal :**      **Les documents doivent êtres datés et signés puis transmis sur l’adresse suivante :**  [subvention-as@Caf76.caf.fr](mailto:subvention-as@Caf76.caf.fr) | | |  |