

1 Description de l'action



Intitulé de l'action :

Cadre réservé CRERA

Action N° :

➤ **Personne Chargée de l'action :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

➤ **Présentation de l'action :**

Nouvelle action

Renouvellement d'action

Intervenant : Qualité :

Lieu(x) de l'action

Dates de l'action

Durée de l'action

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de personnes bénéficiaires :

➤ **Quels sont les objectifs de l'action ?**

➤ **Quel est le contenu de l'action ?**

➤ **Quels en sont les publics cibles ?**

➤ **Quels sont les indicateurs et les méthodes d'évaluation prévues pour l'action :**

A renvoyer impérativement au CRERA, au minimum 1 mois avant la date de début de l'action

Volet 1 (suite)

➤ Type d'action :

Organisation d'un Evènement

(Masters, Championnat Régional, AG, Equita ...)

Communication

Formation :

Enseignants

Officiels de compétition

Cavaliers

Dirigeants

Diplômes Fédéraux (BFE, BAP, ATE ...)

Précisez :

Autres :

➤ Discipline :

Attelage

CSO

CCE

Dressage

Doma Vaquera

Endurance

Elevage

Ethologie

Handisport

Horse-Ball

Hunter

Polo

Pony-games

Equitation Scolaire

TREC

Voltige

Western

2 Budget prévisionnel de l'action



Charges	Montant en €	Produits	Montant en €
1 Achats		1 Ventes	
Coût des intervenants		Contribution des participants	
➤ Dont rémunérations		Vente de marchandises	
➤ Dont déplacements		Produits d'activités annexes	
Achats et fournitures		Autres ventes (précisez)	
Autres fournitures (précisez)			
2 Services extérieurs		2 Subventions	
Locations		FAFSEA	
Divers		VIVEA	
		CNDS	
3 Autres services extérieurs		Conseil Régional	
Publicité et publications		Conseil Général	
Déplacements, missions		Collectivités	
Frais postaux et communications		CRERA	
4 Autres charges (précisez)		3 Autres recettes (précisez)	
Total des charges		Total des produits	

La commission sollicite pour l'action,
auprès du CRERA, une subvention totale de €

A renvoyer impérativement au CRERA, au minimum 1 mois avant la date de début de l'action

3 Compte-rendu de l'action

Eléments Qualitatifs



➤ **Rappel :** Nom de l'action :.....

Type d'action :.....

Intervenant(s) :.....

Lieu(x) de l'action

Dates de l'action

Durée de l'action

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de personnes bénéficiaires :

➤ **En quoi a consisté votre action précisément ?**

➤ **Les objectifs de l'action ont-ils été atteints ?**

➤ **Devenir de l'action ?**

(Joindre la feuille d'épargne et les « fiches évaluation » des participants, page 5 et 6 pour les formations)

A renvoyer impérativement au CRERA, au maximum 1 mois après la date de fin de l'action

4 Bilan Financier de l'action



Charges	Montant en €	Produits	Montant en €
1 Achats		1 Ventes	
Coût des intervenants		Contribution des participants	
➤ Dont rémunérations		Vente de marchandises	
➤ Dont déplacements		Produits d'activités annexes	
Achats et fournitures		Autres ventes (précisez)	
Autres fournitures (précisez)			
2 Services extérieurs		2 Subventions	
Locations		FAFSEA	
Divers		VIVEA	
		CNDS	
3 Autres services extérieurs		Conseil Régional	
Publicité et publications		Conseil Général	
Déplacements, missions		Collectivités	
Frais postaux et communications		CRERA	
4 Autres charges (précisez)		3 Autres recettes (précisez)	
Total des charges		Total des produits	

Joindre la copie des factures

(Joindre la feuille d'émargement et les « fiches évaluation » des participants, page 5 et 6 pour les formations)

A renvoyer impérativement au CRERA, au maximum 1 mois après la date de fin de l'action

