



## Fiche bilan à compléter et à renvoyer dans les deux mois suivant la fin de l'action

### Documents à joindre obligatoirement :

- Copie des factures justifiant la consommation de l'aide financière.
- Une ou plusieurs photos libres de droits rendant compte de l'action, au format électronique, aux fins de publication sur le site internet et les réseaux sociaux de la Fondation Seligmann ou sur tout support de communication à sa disposition. (Les mineurs éventuellement reconnaissables sur ces clichés seraient floutés par nos soins avant toute publication).
- Pour les associations : les comptes et rapport d'activité pour l'année de réalisation du projet doivent nous être transmis dans les six mois suivant la clôture des comptes.

**Veillez noter qu'aucune nouvelle demande ne pourra être examinée si la présente fiche bilan n'a pas été dûment remplie et accompagnée de l'ensemble des documents obligatoires. Toutes les rubriques doivent être renseignées.**

**Numéro de la convention :**

**Nom de l'établissement ou de l'association :**

#### COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT OU DE L'ASSOCIATION

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

#### Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

#### COORDONNÉES DU OU DES RÉFÉRENTS

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Intitulé de l'action :**

#### 1 - THÉMATIQUE(S) DE L'ACTION

Cocher une ou plusieurs cases.

Tolérance, lutte contre le racisme, travail de mémoire

Accueil, insertion, lutte contre l'exclusion

Égalité des chances, ouverture à la culture, à l'art, aux sciences et au sport

2 - PRINCIPAUX OBJECTIFS EN LIEN AVEC CES THÉMATIQUES

ATTEINT

PARTIELLEMENT  
ATTEINT

NON  
ATTEINT

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

Éléments explicatifs :

3 - PUBLIC TOUCHÉ

REP

REP+

QPV

Autre public prioritaire (MNA, UPE2A, etc.) Précisez :

Nombre **effectif** de participants :

Dont MNA, UPE2A, etc. :

Si établissement scolaire - classe(s) :

Tranche d'âge :

Proportion fille/garçon - femme/homme :

4 - IMPACT DE L'ACTION MENÉE

5 - PERSPECTIVES D'ÉVOLUTION EN CAS DE RECONDUCTION DE L'ACTION L'ANNÉE PROCHAINE

## 7 - UTILISATION DU MONTANT ACCORDÉ

Veillez numéroter les factures justificatives jointes et compléter ce tableau.

| n° de la facture | Montant en € | Objet de la dépense - conforme aux termes de la convention |
|------------------|--------------|--|
| 1                |              |  |
| 2                |              |  |
| 3                |              |  |
| 4                |              |  |
| 5                |              |  |
| 6                |              |  |
| 7                |              |  |
| 8                |              |  |
| 9                |              |  |
| 10               |              |  |
| 11               |              |  |
| 12               |              |  |
| 13               |              |  |
| 14               |              |  |
| 15               |              |  |
| 16               |              |  |
| 17               |              |  |
| 18               |              |  |
| 19               |              |  |
| 20               |              |  |
| 21               |              |  |
| 22               |              |  |
| 23               |              |  |
| 24               |              |  |
| 25               |              |  |
| 26               |              |  |
| 27               |              |  |
| 28               |              |  |
| 29               |              |  |
| 30               |              |  |
| TOTAL            |              |  |

Tout reliquat devra faire l'objet soit d'une consommation, expressément autorisée par la Fondation Seligmann et justifiée par des factures, sur une action de même nature, soit d'un remboursement.

7 - BUDGET RÉALISÉ EN EUROS

| <b>Dépenses</b> | Montant<br>en € | <b>Ressources</b> | Montant<br>en € |
|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|
|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|

**Total :**

**Total :**

8 - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (facultatif)

Formulaire à renvoyer à :

[fondation-seligmann@fondation-seligmann.org](mailto:fondation-seligmann@fondation-seligmann.org)