

*Direction de la santé publique*

*Fiche Bilan d’étape*

*(Accompagnant la demande de reconduction d'une subvention)*

*Informations générales :*

* Nom du promoteur :
* Numéro de dossier :
* Intitulé de l'action :
* Date de saisie de la fiche Bilan d’étape : \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ \_ \_

*Etat d'avancement de la réalisation de l’action : Cocher la case adaptée*

[ ]  Action en cours

* *Précisions à apporter sur la page suivante.*

[ ] Action reportée

|  |
| --- |
| * *Précisions :*
 |

*Eléments d'informations concernant l’action ou le programme d'actions :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Intitulé* |
| *Action 1* |  |
| *Action 2* |  |
| *Action 3* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Public ciblé sur l’année*  | *Public atteint à ce jour*  |
| *typologie* | *nombre* | *typologie* | *nombre* |
| *Action 1* |  |  |  |  |
| *Action 2* |  |  |  |  |
| *Action 3* |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Territoires ciblés sur l’année* | *Territoires touchés à ce jour* |
| *Action 1* |  |  |
| *Action 2* |  |  |
| *Action 3* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calendrier | *Actions réalisées* | *Actions planifiées* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Partenariats développés à ce jour |  |

 *Etat de la consommation du budget :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Budget total de l’action |  | € |
| Montant de la subvention accordée par l’ARS |  | € |
|  |
| Montant des dépenses consommées sur le budget global |  | € |
| Montant de la subvention ARS consommée |  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuelles difficultés rencontrées |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autres commentaires que vous souhaiteriez apporter |  |

*Nom et signature du*

*représentant légal :*