

DEMANDE DE SUBVENTION
GRANDIR EN MILIEU RURAL
MSA Haute Normandie - Année 2026

Date de dépôt :

Porteur de projet

Nom :

Statut : ☐ Collectivité territoriale ☐ Association

Type(s) d'équipement(s) concerné(s) :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Titre du projet

S'agit-il d'une 1^{ère} demande : ☐ OUI ☐ NON

Nom du responsable du projet

Nom Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse électronique :

Domaine Grandir en Milieu Rural

- ☐ Accueil petite enfance
- ☐ Loisirs Vacances
- ☐ Parentalité
- ☐ Numérique
- ☐ Mobilité

Les grandes lignes du projet

Type de projet :

- ☐ Création d'une nouvelle action, d'un nouveau service sur le territoire
- ☐ Amélioration d'une action, d'un service existant

Type de diagnostic sur lequel s'appuie le projet ?

(Joindre ou insérer les éléments de diagnostic)

Objectifs généraux

-
-
-

Objectifs opérationnels et/ou pédagogiques

- | | |
|---|---|
| - | - |
| - | - |
| - | - |

Territoire(s) d'intervention

Description du projet / de l'action

Contenu de l'action :

Etapes de réalisation :

Public(s) cible(s)

- ☐ Petite Enfance (0-3ans)
- ☐ Enfance (3-16 ans)
- ☐ Jeunes (16-25 ans)
- ☐ Familles / parentalité

Partenariat envisagé avec la MSA :

Dates prévisionnelles de réalisation du projet

Date de début : /2026

Date de fin :

Liste des partenaires associés

Organisme Si déjà identifié	Qualification et compétences	Rôle effectif dans l'action	Intervention à quelle phase de l'action ?	Coût prévisionnel de la prestation (si connu)

Moyens mobilisés

Moyens internes mobilisés

. Humains :

. Matériels :

Financement

Coût total estimé :

Co-financement envisagé :

<i>Organismes sollicités</i>	<i>Montants sollicités</i>
MSA de Haute-Normandie	
Total	

Merci de joindre à votre demande :

le plan de financement détaillé du projet et les devis le cas échéant.

Evaluation

	Objectifs	Indicateurs	Cibles	Méthodes	Commentaires
Evaluation qualitative					
Evaluation quantitative					
Mesure d'impact					

Pièces à fournir obligatoirement*

☒	Formulaire de demande de subvention 2026	
☒	Bilan et évaluation de l'action ou du projet déjà financé dans le cadre de GMR (si concerné)	
☒	Plan de financement du projet ou de l'équipement (avec devis)	
☒	Rapport d'activité N-1	
☒	Compte de résultat et bilan de l'année N-1	
☒	Budget prévisionnel de l'année N daté et signé par le représentant de la structure	
☒	Statuts, extraits de déclaration de l'Association au J.O. (pour une première demande)	
☒	Composition du Conseil d'Administration de l'Association (photocopie de la liste des élus datée et signée par le représentant de la structure) OU attestation de non-changement si déjà fourni	
☒	RIB pour une première demande ou en cas de changement	

**Tout dossier reçu incomplet ne pourra être traité*



Contact :

Pour toutes informations, échanges sur
votre projet :

Pascal GRIALOU, Chargé de Mission

06 76 93 59 06

grialou.pascal@hautenormandie.msa.fr