



## Subvention MSA Haute Normandie Bilan de l'action 2025

### LE DEMANDEUR

Structure :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nom du référent de l'action :

### LE PROJET

INTITULE :

☐ Nouveau projet

☐ Projet reconduit

**Rappel de la finalité du projet :**

**Réalisation du projet :**

**Etat d'avancement du projet :**

☐ Achievé : Date de fin au 02/10/26

☐ En cours de réalisation (date du début de l'action : .../.../... - date de fin prévisionnelle : .../.../...)

☐ Non réalisé à ce jour

Indiquer les facteurs ayant entraîné la non-réalisation et/ou la modification de l'action :

Dans ce cas, quelles ont été les résolutions ou modifications apportées ou envisagées ? (préciser les échéances à venir)

| Rappel<br>des objectifs opérationnels | Actions réalisées | Les objectifs<br>ont-ils été<br>atteints ?                                                             | Quels sont<br>les motifs<br>des écarts observés ? |
|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                       |                   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> partiellement |                                                   |

**Territoires couverts par les actions conduites :**

**Bénéficiaires de l'action**

. Nombre de bénéficiaires :  
 . Profil des bénéficiaires :  
 . Part des ressortissants agricoles :

**Partenaires investis dans l'action :**

| Structure | Rôle dans l'action | Contribution au financement |
|-----------|--------------------|-----------------------------|
|           |                    |                             |

**Une coordination locale (comité de pilotage, équipe projet) a-t-elle été mise en place entre les différents partenaires investis dans l'action ?**

☐ oui
 ☐ non

Si oui, sous quelles modalités (composition, fréquence, objectifs ...) ? :

**Estimation de l'impact :**

Modalités d'évaluation de l'action :

| Personnes<br>consultées       | Outils utilisés (entretiens,<br>questionnaires, débats et<br>autres) | Résultats |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| Bénéficiaires                 |                                                                      |           |
| Partenaires /<br>intervenants |                                                                      |           |
| Autres :                      |                                                                      |           |

Envisagez-vous une évaluation à plus long terme ?

☐ oui

☐ non

Si oui, sous quelle forme, dans combien de temps, et auprès de qui ? :

## FINANCEMENT

| <i>Organismes sollicités</i>                            | <i>Montants obtenus</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| MSA Haute-Normandie                                     |                         |
|                                                         |                         |
|                                                         |                         |
|                                                         |                         |
| Total des montants obtenus :                            |                         |
| <i>Joindre le compte de résultat détaillé du projet</i> |                         |

## ANALYSE GLOBALE

Comment s'est déroulé le projet ?

Quels sont les points forts des actions conduites ?

Quels sont les éléments à améliorer ?

Le projet a-t-il répondu aux attentes de la population destinataire ?

☐ oui

☐ non

☐ partiellement

Pourquoi ?

Le projet a-t-il répondu aux attentes des partenaires ?

☐ oui

☐ non

☐ partiellement

Pourquoi ?

Observations générales :

Merci de renvoyer ce document à [contactass.blf@hautenormandie.msa.fr](mailto:contactass.blf@hautenormandie.msa.fr)