GIP CONTRAT DE VILLE
LE HAVRE SEINE METROPOLE

CONTRAT DE VILLE 2024-2030
LE HAVRE SEINE METROPOLE

ANNEE 2026
BILAN INTERMEDIAIRE

A retourner par mail AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2026 à l'adresse mail suivante :

GIP CONTRAT DE VILLE
gip-contratdeville@lehavremetro.fr

INTITULE DE L'ACTION :

► Nom de l'organisme porteur de l'action :

► Adresse du siège :

► Nom du responsable de l'action :

► Fonction:

► Coordonnées (téléphone, mail) :

► **Si vous êtes une association :**
- Nombre d'adhérents :
- Montant de la cotisation :
- Nombre de salariés :
- Nombre de bénévoles :

1- RESULTATS DE L'ACTION

► **Objectif(s) propre(s) à l'action (comme indiqué(s) dans le dossier CERFA « Demande de subvention ») :**

►**Indicateurs de réalisation de l'action prévus dans le dossier CERFA de demande de subvention :**

INDICATEURS PREVUS	RESULTATS

► **Compléments d'information (lieux de réalisation de l'action, les secteurs plus impactés par l'action, les difficultés rencontrées …) :**

►**Partenariats développés :**

► **Ecarts constatés entre les objectifs prévus et les résultats obtenus, pistes d'aménagements éventuels :**

2- PUBLIC BENEFICIANT DE L'ACTION

► **Expliquez le profil des bénéficiaires ciblés par l'action (tranche d'âge, personne en situation de handicap, situation socio-économique, etc.) :**

► **Votre action fait-elle l'objet d'un recensement précis des bénéficiaires ?** ☐ Oui ☐ Non

► **Détaillez :**	Prévisionnel en début d'action Public visé	Réel à la fin de l'action Public touché
Nombre de bénéficiaires		
Nombre de bénéficiaires issus des QPV		
Nombre bénéficiaires issus des SVA		

Tranches d'âge	***Nombre de personnes touchées par l'action***						***TOTAL***
	Part femmes	***dont*** *résidentes QPV*	***dont*** *résidentes SVA*	Part hommes	***dont*** *résidents QPV*	***dont*** *résidents SVA*	
<6 ans							
6 – 11 ans							
12 – 15 ans							
16 – 25 ans							
26 – 60 ans							
> 60 ans							
TOTAL							

► **Le nombre d'entrants dans l'action :**

► **Le nombre de sortants avant la fin de l'action :**

► **Nombre de nouveaux bénéficiaires par rapport à l'année précédente ? :**

► **Indiquez les modalités de mobilisation du public** : ☐ Prescription ☐ Permanence ☐ Autres (préciser) :

► **Participation financière du public à** : ● L'adhésion : ☐ Oui ☐ Non

● L'activité : ☐ Oui ☐ Non

► **Explication si écart entre publics visés et publics touchés** :

► **Les bénéficiaires ont-ils été impliqués dans la définition initiale, les évolutions et/ou le suivi de l'action ?**

3- PERSPECTIVE DE L'ACTION

► Constats identifiés par le porteur : par rapport au public, aux sollicitations, aux méthodes, aux moyens logistiques, points forts et points faibles de l'action, etc. :

► Préconisations face à ces constats :

► Perspectives de l'action, pour quelles raisons ? :

☐ Reconduction ☐ Réorientation ☐ Non reconduction

EN COMPLEMENT DE CETTE FICHE BILAN, VOUS POUVEZ JOINDRE DES ANNEXES UTILES (PHOTOS, LIEN VIDEOS, VERBATIMS, ARTICLES, TEMOIGNAGES …) A L'ILLUSTRATION DU DEROULE DE VOTRE ACTION.