



DEFI-OISE

Bilan quantitatif et qualitatif

Porteur du projet

Nom du porteur de projet ou de la structure :

A propos du projet

Titre du projet

1 – De manière générale, êtes-vous satisfait de votre projet ?

Très satisfait : Satisfait : Insatisfait :

1.1 – Pourquoi ?

2 – Les objectifs fixés initialement dans le dossier de candidature ont-ils été atteints ?

Oui : Non :

2.1 – si non, expliquer pourquoi.

3 – Tout ce qui était prévu (actions, étapes ...) a-t-il été réalisé ?

Oui :

Non :

3.1 – Décrivez en quelques lignes ce qui a été réalisé.

3.2 – Décrivez en quelques lignes ce qui n'a pas été réalisé et pourquoi.

4 – Quel bilan critique pouvez-vous tirer de votre projet ?

4.1 – Points forts

4.2 – Points faibles

4.3 – Difficultés rencontrées

Oui : Non :

Si oui, dans quel domaine

Moyens humains : Financiers :

Techniques : Pédagogiques : Autres (précisez) :

Si oui, expliquez les raisons de ces difficultés.

Si oui, qu'avez-vous mis en œuvre pour y pallier ?

A propos du public

1 – Combien de personnes ont été réellement touchées par le projet ?

Tranche d'âge	Nombre de personnes	
	Du département de l'Oise	Hors Département
Moins de 16 ans		
16 – 17 ans		
18 – 25 ans		
26 – 29 ans		
Plus de 29 ans		

2 – Comment appréciez-vous la participation du public ?

Satisfaisante : Moyennement satisfaisante : Insatisfaisante :

2.1 – Expliquer pourquoi ?

Bilan général

1 – Vous a-t-il manqué des éléments pour la réalisation de votre projet (formation, accompagnement, information, outils ...) ?

Oui : Non :

1.1 – si oui, lesquels ?

2 – Avez-vous partagé votre expérience avec d'autres jeunes?

Oui : Non :

2.1 – si oui, de quelle manière :

3 – le projet a-t-il eu des retombées sur le département de l'Oise ?

Oui : Non :

3.1 – si oui, lesquelles ?

4 –Avez-vous valorisé votre expérience ?

Oui : Non :

4.1 – si oui, de quelle manière [joindre les différents outils de communication au bilan (articles, vidéos, photos ...)] :

5 – Le budget prévu a-t-il été respecté ?

Oui : Non :

5.1 – si non, expliquer cette différence:

6 - Que vous a apporté personnellement ce projet ?

Perspectives

1 – Envisagez-vous des suites à votre projet ?

Oui : Non :

1.1 – si oui, lesquelles :

2 – Avez-vous en tête un nouveau projet ?

Oui : Non :

2.1 – si oui, le préciser en quelques lignes :

3 – Avez-vous des suggestions sur le dispositif Défi - Oise ?

BUDGET REEL

Dépenses (en euros TTC)			Recettes (en euros TTC)		
Intitulé	Montant		Intitulé	Montant	
	Prévu	Réalisé		Prévu	Réalisé
- Achats . Matériel/Equipement (*) . Alimentation . Fournitures (*) - Location (*) . Véhicule . Matériel . Mobilier . Local/Terrain - Transports (*) - Hébergement (*) - Assurances - Visas, formalités, vaccins, Pharmacie - Prestations de services (*) - Frais administratifs (*) (postaux, téléphone) - Frais de communication (*) - Autres (*) (droits SACEM,...)			- Auto financement (à préciser) - Sponsors ou parrainages privés (à préciser) - Divers (à préciser) - Subventions . Etat . Région . Département - Défi-Oise : subvention sollicitée (maximum 50 % du budget total) . Intercommunalité . Commune . Autres		
Total Dépenses			Total Recettes		

(*) Détailler les postes concernés

Date et signature du porteur du projet