



****

CONTRAT DE VILLE 2024 – 2030



#### FICHE ACTIONS - 2025

* ***Une fiche unique est à déposer pour le contrat de ville Tarbes Lourdes Pyrénées***
* ***Si une même action concerne à la fois les territoires de Tarbes et Lourdes, deux fiches actions doivent être complétées, distinguant les budgets.***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE L’OPERATEUR** |  |
| **NOM DU CONSORTIUM**  *Le cas échéant* |  |
| **OBJET SOCIAL** |  |
| **INTITULE ACTION N° 1** |  |
| **INTITULE ACTION N° 2** |  |
| **INTITULE ACTION N° 3** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBLIGATOIRE  **PORTEUR DE L’ACTION** | |
| **🡪 La structure porteuse – Données administratives**  N° SIRET ou SIREN :  Adresse :  Téléphone :  Adresse site Internet :  Nature juridique de votre organisme :  Si association, n° de récépissé en préfecture - RNA :  Date de création de la structure :  Equipe (nombre de salariés – équivalence en ETP / nombre de bénévoles) :  **🡪 Responsable de l’organisme (signataire de la convention Yousign )**  NOM et prénom :  Fonction :  Courriel :  Tél portable : | **🡪 Personne chargée du suivi de l’action (référent technique)**  NOM et prénom :  Fonction :  🕾 :  Courriel :  **🡪 Bilan financier dernier exercice clôt**   * Montant du budget du dernier exercice : € * Résultat comptable : € * Montant cumulé des subventions acquises : €   Dont subvention GIP : €   * Montant cumulé des ventes et prestations de service : € * % de la masse salariale dans le budget global : € * Fonds propres disponibles : € * Montant de la trésorerie : € * Bilan de l’action N-1 transmis : oui / non |
| **🡪 Résumé du Projet Associatif ( 3 lignes)** | |

1. **Descriptif de l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHE ACTION n° 1\*** | | |
| **INTITULE ACTION n° 1** |  | |
| **CONSORTIUM** |  | **Si OUI ;**  **structure chef de file :**  **structures partenaires, mandataires du projet :** |
| **DESCRIPTION DE L’ACTION**  *En 10 lignes* |  | |
| **si consortium, mentionnez precisement le rôle de chacun dans le projet** |  | |

*\*Dupliquer autant de fiche action que de besoin*

1. **Territoire d’intervention et part des habitants QPV dans l’action**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERRITOIRE (S) CONCERNES PAR L’ACTION** | | **Temps passé sur le quartier en pourcentage du temps total de l’action** | **Nombre attendu de bénéficiaires du projet par an** | **Part en % des bénéficiaires QPV et hors QPV \*\*** |
| **GRAND TARBES** | **Tarbes Ouest** (Solazur/Debussy) | % |  | **%** |
| **Mouysset** | % |  | **%** |
| **Ormeau Bel Air** | % |  | **%** |
| **Tarbes Nord** (Laubadère) | % |  | **%** |
| **LOURDES** | **Ophite** | % |  | **%** |
| **HORS QPV ( CA TLP, ZRR, poches de pauvreté)** | | % |  | **%** |
| **Anciens QVA (Aureilhan : Arréous, Courréous, Agau – Lourdes : Lannedarré)** | | % |  | **%** |
| **TOTAL** | | 100% |  | **%** |

*\*\*Attention : les projets doivent toucher majoritairement des publics QPV*

1. **Part des priorités thématiques par axe pour l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AXES ET PRIORITES DU CONTRAT DE VILLE TARBES LOURDES PYRENEES CONCERNES PAR L’ACTION** | | **Pourcentage par axe** |
| **TRANSITIONS ECOLOGIQUES NUMERIQUES SOCIALES** | **Ecologique** | % |
| **Démographique** |
| **Numérique** |
| **Sociale** |
| **Alimentaire** |
| **ACCES AUX SERVICES PUBLICS, EMANCIPATION ET INCLUSION DE TOUS** | **Culture** | % |
| **Sport** |
| **Education** |
| **Parentalité** |
| **Mobilité internationale** |
| **PLEIN EMPLOI** | **Renforcement du lien avec les entreprises** | % |
| **Création d’activités économiques** |
| **Levée des freins à l’emploi** |
| **Economie sociale et solidaire** |
| **Valorisation des candidats à l’emploi** |
| **Egalité femmes/hommes** |
| **Promotion des valeurs de la République** |
| **PROJETS TERRITORIAUX** | **Laubadère :** Valorisation de friches et expérimentation de maraîchage urbain, vers une alimentation durable et accessible et vers les métiers de la transition | % |
| **Solazur :** Construction partenariale d’un réseau de prévention/tranquillité |
| **Mouysset :** Appui aux actions portées par l’Espace de Vie Sociale |
| **Ormeau Bel Air :** Expérimentation d’un lieu ressources, vers le renforcement de la cohésion du quartier dans le contexte du NPNRU |
| **Ophite :** Accompagnement aux changements sociaux et urbains, dans le contexte du NPNRU et de la démolition du quartier à l’horizon 2030 |
| **TOTAL** | | 100% |

1. **Adéquation entre axe thématique/besoins territoriaux et action – Modalités de mise en œuvre de l’action**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADEQUATION DE L’ACTION AUX BESOINS IDENTIFIES DANS LE CONTRAT DE VILLE ET AUX CONSTATS DE TERRAIN** | | | | **MISE EN ŒUVRE**  **ET EVALUATION DE L’ACTION** | | | |
| **AXES ET PRIORITES** | **OBJECTIFS DU CONTRAT DE VILLE** | **BESOINS EVALUES SUR LE TERRAIN** | **IMPLICATION DES HABITANTS** | **TEMPS CONSACRE A L’ACTION** | | **TYPES DE PUBLICS**  **(Enfants, jeunes, NEETS, Tous publics, adultes)** | **CRITERES D’EVALUATION EXIGES DANS LE CDV**  **(cf Appel à projet)** |
| **COORDINATION** | **ANIMATION** |
| **TRANSITIONS ECOLOGIQUES NUMERIQUES SOCIALES** | **Objectif 1 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
|  |
| **Objectif 2 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 3 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **ACCES AUX SERVICES PUBLICS, EMANCIPATION ET INCLUSION DE TOUS** | **Objectif 1 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 2 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 3 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **PLEIN EMPLOI** | **Objectif 1 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 2 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 3 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **PROJETS TERRITORIAUX** | **Objectif 1 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 2 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |
| **Objectif 3 :** |  | information  concertation  co-construction | H | H |  |  |

1. **Modalités d’évaluation de l’action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICATEURS D’EVALUATION DES ACTIONS ( cf fichier modalités d’instruction)** | | | |
|  | **Critères exigés par le CDV** | **Critères souhaités propres à l’action** | **Critères visés – Impact social** |
| **Critères à renseigner** | **Obligatoires pour les Projets annuels** | |  |
| **Obligatoires pour les projets Pluri-annuels** | | |
| **Action 1** |  |  |  |
| **Action 2** |  |  |  |
| **Action 3** |  |  |  |

1. **Cadre de déroulement du projet**

**\*Si projet pluriannuel : veuillez compléter l’annexe dédiée**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODICITE DU PROJET** | **Action(s) sur 1 an** |
| **Action(s) sur 1 an, reconductible sur l’année suivante** |
| **Action(s) évolutive(s) sur plusieurs années (pluriannuelle)\*** |

1. **Calendrier de mise en œuvre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALENDRIER DE CONCEPTION**  **ET DE MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION** | | | |
| **ANNEE** | **MOIS** | **ELEMENTS DE PREPARATION DE L’ACTION** | **MISE EN ŒUVRE OPERATIONNELLE DE L’ACTION** |
| **2025** | **Janvier** |  |  |
| **Février** |  |  |
| **Mars** |  |  |
| **Avril** |  |  |
| **Mai** |  |  |
| **Juin** |  |  |
| **Juillet** |  |  |
| **Août** |  |  |
| **Septembre** |  |  |
| **Octobre** |  |  |
| **Novembre** |  |  |
| **Décembre** |  |  |

1. **Plan de financement annuel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FINANCEMENT DE L’ACTION** | | | |
| **Les financements de droit commun ont-ils ou vont-ils être sollicités ? Si oui lesquels ?** | | | |
| **Subvention totale sollicitée pour l’action pour 2025** | | | € |
| **Coût total de l’action pour 2025** | | | € |
| **% financement GIP dans le coût total de l’action** | | | **%** |
| **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL GLOBAL** | | | |
| **DEPENSES 2025** | | **RECETTES 2025** | |
| **Achats** | **€** | **Vente de produits, prestations de service** | **€** |
| **Services extérieurs** | **€** | **Europe** | **€** |
| **Autres services extérieurs** | **€** | **Etat** (Précisez : DDETSPP, DRAC, ARS, FIPD, ASP) | **€** |
| **Impôts, taxes et versements assimilés** | **€** | **Conseil Régional** | **€** |
| **Charges de personnel** | **€** | **Conseil Départemental** | **€** |
| **Si consortium : charges liées à la coordination** | **€** | **CAF** | **€** |
| **Autres charges de gestion** | **€** | **Commune** | **€** |
| **Charges financières** | **€** | **GIP Politique de la Ville** | **€** |
| **Charges exceptionnelles** | **€** | **Fonds propres** | **€** |
| **Dotations aux amortissements, aux provisions** | **€** | **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** |
| **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** | **Autres (préciser)** | **€** |
| **Autres** | **€** | **TOTAL** | **€** |
| **TOTAL** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du chef de file / partenaires** | **Montant demandé par structure en €** | **Part en % du coût du projet** |
| **Chef de file : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 1 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 2 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 3 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 4 : Nom de la structure** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A**  **Le** | **Nom, qualité, signature du responsable légal et tampon de la structure :** |

|  |
| --- |
| **ATTESTATION SUR L’HONNEUR** |

* ***Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.***
* ***Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.***

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPEL DES INTITULES DES ACTIONS** | **SUBVENTION 2025 SOLLICITEE** |
| **Action 1 :** |  |
| **Action 2 :** |  |
| **Action 3 :** |  |
| **Action 4 :** |  |

Je soussigné(e),  **(Nom et Prénom),** représentant(e) légal(e) de la structure :

* certifie que la structure est régulièrement déclarée ;
* certifie que la structure est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
* certifie que la structure souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
* certifie que la structure respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l’État, les associations d’élus territoriaux, et le mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
* demande une subvention en 2025 de : **€** (**Précisez le montant)** ;

**- JOINDRE OBLIGATOREMENT UN RELEVE D’IDENTITE BANCAIRE (RIB) -**

|  |  |
| --- | --- |
| **A**  **Le** | **Nom, qualité, signature du responsable légal et tampon de la structure :** |

**Annexe à compléter si projet pluriannuel**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODICITE DU PROJET** | **Action(s) sur 1 an, reconductible sur l’année suivante** |
| **Action(s) évolutive(s) sur plusieurs années (pluriannuelle)** |
| **Si action(s) evolutive(s) alors precisez la déclinaison du projet dans le temps** | |
| **Annee 2026** |  |
| **annee 2027** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALENDRIER DE CONCEPTION**  Obligatoire pour les projets pluriannuels  **ET DE MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION PLURI ANNUELLE** | | | |
| **ANNEE** | **MOIS** | **ELEMENTS DE PREPARATION DE L’ACTION** | **MISE EN ŒUVRE OPERATIONNELLE DE L’ACTION** |
| **2026** | **Janvier** |  |  |
| **Février** |  |  |
| **Mars** |  |  |
| **Avril** |  |  |
| **Mai** |  |  |
| **Juin** |  |  |
| **Juillet** |  |  |
| **Août** |  |  |
| **Septembre** |  |  |
| **Octobre** |  |  |
| **Novembre** |  |  |
| **Décembre** |  |  |
| **2027** | **Janvier** |  |  |
| **Février** |  |  |
| **Mars** |  |  |
| **Avril** |  |  |
| **Mai** |  |  |
| **Juin** |  |  |
| **Juillet** |  |  |
| **Août** |  |  |
| **Septembre** |  |  |
| **Octobre** |  |  |
| **Novembre** |  |  |
| **Décembre** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MESURE D’IMPACT SOCIAL :**  Obligatoire pour les projets pluriannuels  **EN QUOI L’ACTION POURRAIT CHANGER LES INDIVIDUS ET LES COLLECTIFS** | | | |
| **TYPE D’IMPACT** | | **COMPORTEMENTS ANTERIEURS A L’ACTION OBSERVES** | **AMELIORATIONS RECHERCHEES DANS L’ACTION** |
|
| **REDUCTION DES INEGALITES** | Accrochage scolaire |  |  |
| Niveau de vie économique |  |  |
| Accès aux droits et aux services |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DE LA VIE SOCIALE ET DES RELATIONS INTERPERSONNELLES** | Développement du réseau social (personnes ressources rencontrées) |  |  |
| Développement des interactions |  |  |
| Développement de la participation aux activités |  |  |
| Développement de la relation aidants/aidés |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DE L’UTILISATION DES BIENS ET DES SERVICES** | Appropriation du territoire |  |  |
| Pratiques culturelles, sportives et de loisirs |  |  |
| Accès aux équipements et services |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DE L’AUTONOMIE** | Dans les démarches administratives |  |  |
| Dans la gestion financière |  |  |
| Dans les démarches de santé |  |  |
| **AMELIORATION DE LA SANTE** | Précocité des diagnostics |  |  |
| Observance thérapeutique |  |  |
| **INSERTION PROFESSIONNELLE** | Connaissance du monde professionnel |  |  |
| Remobilisation dans le parcours |  |  |
| Sorties vers l’emploi durable (CDD de plus de 6 mois, CDI, titularisation, création d’entreprise) |  |  |
| Sorties vers l’emploi de transition (CDD de -6 mois, intérim, contrats d’apprentissage) |  |  |
| Formation qualifiante ou pré-qualifiante |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DES SAVOIRS** | Amélioration des connaissances techniques |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DES SAVOIR-FAIRE** | Habiletés cognitives |  |  |
| Compétences métiers |  |  |
| **DEVELOPPEMENT DES SAVOIR-ÊTRE** | Travail en équipe |  |  |
| Vivre ensemble |  |  |
| Ouverture d‘esprit |  |  |
| **AMELIORATION DU BIEN-ÊTRE** | Confiance en soi générale |  |  |
| Confiance en soi reliée à des tâches ou activités précises |  |  |
| Régulation et/ou baisse du stress |  |  |
| Estime de soi |  |  |
| **CHANGEMENT D’ATTITUDE ET DE COMPORTEMENT** | Changement des représentations (générales, thématiques, sociales, liées à l’accès à des biens ou à des activités) |  |  |
| Engagement général de la personne |  |  |
| Engagement local, dans l‘action |  |  |
| Engagement environnemental |  |  |
| Modification des comportements de consommation |  |  |

1. **Plan de financement pluriannuel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FINANCEMENT DE L’ACTION PAR ANNEE** | | | |
| **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL 2026**  Obligatoire pour les projets pluriannuels | | | |
| **DEPENSES 2026** | | **RECETTES 2026** | |
| **Achats** | **€** | **Vente de produits, prestations de service** | **€** |
| **Services extérieurs** | **€** | **Europe** | **€** |
| **Autres services extérieurs** | **€** | **Etat** (Précisez : DDETSPP, DRAC, ARS, FIPD, ASP) | **€** |
| **Impôts, taxes et versements assimilés** | **€** | **Conseil Régional** | **€** |
| **Charges de personnel** | **€** | **Conseil Départemental** | **€** |
| **Si consortium : charges liées à la coordination** | **€** | **CAF** | **€** |
| **Autres charges de gestion** | **€** | **Commune** | **€** |
| **Charges financières** | **€** | **GIP Politique de la Ville** | **€** |
| **Charges exceptionnelles** | **€** | **Fonds propres** | **€** |
| **Dotations aux amortissements, aux provisions** | **€** | **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** |
| **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** | **Autres (préciser)** | **€** |
| **Autres** | **€** | **TOTAL** | **€** |
| **TOTAL** | **€** |
| **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL 2027** | | | |
| **DEPENSES 2027** | | **RECETTES 2027** | |
| **Achats** | **€** | **Vente de produits, prestations de service** | **€** |
| **Services extérieurs** | **€** | **Europe** | **€** |
| **Autres services extérieurs** | **€** | **Etat** (Précisez : DDETSPP , DRAC, ARS, FIPD, ASP) | **€** |
| **Impôts, taxes et versements assimilés** | **€** | **Conseil Régional** | **€** |
| **Charges de personnel** | **€** | **Conseil Départemental** | **€** |
| **Si consortium : charges liées à la coordination** | **€** | **CAF** | **€** |
| **Autres charges de gestion** | **€** | **Commune** | **€** |
| **Charges financières** | **€** | **GIP Politique de la Ville** | **€** |
| **Charges exceptionnelles** | **€** | **Fonds propres** | **€** |
| **Dotations aux amortissements, aux provisions** | **€** | **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** |
| **Emploi des contributions volontaire en nature** | **€** | **Autres (préciser)** | **€** |
| **Autres** | **€** | **TOTAL** | **€** |
| **TOTAL** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAPPEL DES INTITULES DES ACTIONS** | **SUBVENTION 2026 PREVISIONNELLE** | **SUBVENTION 2027 PREVISIONNELLE** |
| **Action 1 :** |  |  |
| **Action 2 :** |  |  |
| **Action 3 :** |  |  |
| **Action 4 :** |  |  |

Si consortium, merci de compléter ce tableau :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du chef de file / partenaires** | **Montant demandé par structure en €** | **Part en % du coût du projet** |
| **Chef de file : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 1 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 2 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 3 : Nom de la structure** |  |  |
| **Partenaire 4 : Nom de la structure** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |