

APPEL À PROJET

FAITES BOUGER VOTRE QUARTIER!

DOSSIER DE CANDIDATURE



Groupe ActionLogement



AVANT-PROPOS

Cet appel à projet est à destination des locataires d'Immobilière Atlantic Aménagement ainsi que des groupes de locataires et/ou des associations créées à l'initiative des locataires d'Immobilière Atlantic Aménagement, et gérées par ceux-ci.

Il vise à faciliter et à soutenir des initiatives de locataires et ainsi les aider à réaliser des projets. Ces projets doivent être d'intérêt collectif, écoresponsables et contribuer à l'animation de la vie de quartier et à la création de liens entre les habitants.

Immobilière Atlantic Aménagement vous propose de vous aider à financer un projet que vous souhaiteriez mettre en place au sein de votre quartier.

Plus d'infos et règlement sur : https://l.ead.me/fbvqiaa

COMMENT PARTICIPER?

A l'aide de ce document présentez-vous et présentez-nous votre projet.

Les projets devront impérativement :

- Mobiliser majoritairement les locataires d'Immobilière Atlantic Aménagement
- Se dérouler dans et/ou à proximité de la résidence
- Se dérouler entre le 1er mars 2025 et le 31 décembre 2025
- Être réalistes et garantir une faisabilité pratique

La Commission d'Examen sélectionnera les projets finalistes. Cette Commission se réserve la possibilité d'auditionner les porteurs de projets à partir du 4 février 2025.

Ce dossier est à renvoyer complété avant le : 17 JANVIER 2025



3F

DOSSIER DE CANDIDATURE

MODALITÉS DE DÉPÔT

- En agence, dans l'une de nos 8 agences
- Par mail: faitesbougervotrequartier@atlantic-amenagement.com
- Par voie postale à l'une des adresse suivantes :

Agence de La Rochelle

Immobilière Atlantic Aménagement 4 rue de la Somme – CS10714 17026 La Rochelle Cedex 1

Agence de Niort

Immobilière Atlantic Aménagement 20 rue de Strasbourg – CS 68729 79027 Niort Cedex

Agence de Poitiers

Immobilière Atlantic Aménagement 12 Bd du Grand Cerf – CS 10189 86005 Poitiers Cedex

PRÉSENTATION DE LA RESIDENCE

COMMUNE	
QUARTIER	
NOM DU PROJET	





PRÉSENTATION DU (DES) PORTEUR(S) DE PROJET

NOM				
PRÉNOM				
ADRESSE				
RÉFÉRENCE L	OCATAIRE			
TÉLÉPHONE				
MAIL				
NOM				
PRÉNOM				
ADRESSE				
RÉFÉRENCE L	OCATAIRE			
TÉLÉPHONE				
MAIL				
NOM				
PRÉNOM				
ADRESSE				
RÉFÉRENCE LOCATAIRE				
TÉLÉPHONE				
MAIL				



DESCRIPTION DU PROJET

DESCRIPTION DE L'ACTION
PUBLIC BÉNÉFICIAIRE
PARTENAIRES DU PROJET
COMMENT AVEZ-VOUS EU L'IDEE DE CE PROJET ?
QUELLE EST SA DUREE ?



AVE	Z-VOUS BESOIN D'AIDE DA	ANS LA REALISATION D	U PROJET ? SI OUI QUELLI	E AIDE ?
QUE	LS SONT SELON VOUS LE	S CRITERES DE REUSS	ITE DU PROJET ?	

DESCRIPTION DU PROJET

DEPENSE	MONTANT	BOURSE OU PARTICIPATION	MONTANT
TOTAL		TOTAL	



REMARQUES PARTICULIÈRES

Le

Je certifie que les renseignements fournis dans ce document sont exacts. J'ai pris
connaissance et accepte le règlement de l'appel à projet.
Fait à

Signature

