

**APPEL AUX PROJETS D' ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA SOLIDARITE  
ET DE LA COOPERATION AVEC LES PAYS EN DEVELOPPEMENT, AFIN DE  
SOUTENIR DES MICRO-PROJETS D'AIDE AU DEVELOPPEMENT 2024**

**FORMULAIRE DE PRESENTATION À COMPLETER**

A renvoyer pour le mercredi **mercredi 15 mai 2024** par voie postale ou par mail à l'adresse suivante :

**Ville de Liège**

Echevinat de la Culture et de l'Interculturalité

Madame Angela CUTILLO

Rue Saint- Georges, 1- 4000 Liège

Tél : 04/221 93 33

Mail : [angela.cutillo@liege.be](mailto:angela.cutillo@liege.be)

**a. Association coordinatrice du projet**

|  |  |
|--|--|
| Dénomination statutaire de l'association   |  |
| N° d'entreprise  |  |
| Adresse du siège social  |  |
| N° de compte bancaire<br>(IBAN + BIC)  |  |
| Téléphone  |  |
| E-Mail   |  |
| Site internet  |  |
| Liste des 5 responsables de l'association<br>(minimum 3 - titre, nom, prénom, adresse,<br>téléphone et E-mail) |  |
| 1.   |  |
| 2.   |  |
| 3.   |  |
| 4.   |  |
| 5.   |  |

## **b. Informations relatives au projet**

|  |
|--|
| I. Dénomination statutaire de l'association porteuse du projet   |
| II. Intitulé du projet   |
| III. Description détaillée du projet   |
| IV. Résumé du projet en 10-15 lignes   |
| V. Durée du projet<br>(celui-ci ne pouvant débuter avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2024 et devant être clôturé au plus tard le 31 octobre 2025). Toutes les pièces justificatives en dehors des dates reprises ci-dessus et/ou des dates de projets mentionnées ne seront pas acceptées ; |
| VI. Public visé, impact du projet sur celui-ci et territoire concerné  |
| VII. Objectifs du projet   |
| VIII. Motivations de l'association et de son (ses) partenaire(s)   |

IX. Apport du (des) partenaire(s) « hors Ville de Liège » (financier, logistique, etc.)

X. Budget du projet (le plus détaillé possible)

XI. Interventions financières communales minimale et maximale souhaitées.

**c. Identification du partenaire (A faire compléter par chaque association partenaire)**

|   |  |
|---|--|
| Dénomination statutaire de l'association  |  |
| N° d'entreprise   |  |
| Adresse du siège social   |  |
| Téléphone   |  |
| E-Mail  |  |
| Site internet   |  |
| E-Mail  |  |
| Liste des 5 responsables du partenaire<br>(minimum 3 - titre, nom, prénom, adresse,<br>téléphone et E-mail) |  |
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |