

# ***L'Archipel des Utopies***

**Association d'intérêt général**

## **Dossier de sélection**

**A remplir en ligne et à renvoyer en 2 exemplaires**  
seules les pièces complémentaires seront en 1 seul exemplaire  
**avant le 1<sup>er</sup> octobre 2017**  
**par courrier postal uniquement**

**à l'adresse :**

L'ARCHIPEL DES UTOPIES  
29 boulevard des Alpes  
38240 MEYLAN

***CLIQUEZ DANS LES CADRES***

○ **Titre du projet**

○ **Nom de l'association  
qui porte le projet**

**Toutes les lignes dépassant les cadres ne seront pas imprimées.  
Si besoin, ajoutez des commentaires en pièces complémentaires.  
Rédigez de façon simple et directe en évitant un verbiage inutile.**

○ **Résumé de votre projet**

○ **En quoi votre projet est-il d'intérêt général**

○ **Quels types de populations bénéficieront directement de votre projet**

- **Quelle est l'implantation géographique de votre projet**

- **A quel stade de développement votre projet en est-il**

- **Quel défi vous reste-t-il à relever pour mener à bien votre projet**

- **Comment envisagez-vous de surmonter cette difficulté**

- **Expliquez-nous concrètement comment votre projet fonctionnera**

- **Quelles éventuelles solutions déjà existantes répondent à la problématique qui vous motive**

- **Avez-vous sollicité d'autres financements ? Avez-vous déjà acquis d'autres financements, si oui pour quel montant**

- **Comment envisagez-vous de pérenniser votre projet**

- **Comment avez-vous eu connaissance de l'Archipel des Utopies**

Internet - Quels mots clés :

Bouche à oreille

Presse écrite

Autres médias

Autres



# INFORMATIONS

*A remplir systématiquement*

**Intitulé exact de la structure :**

Forme juridique :

Nom du président ou du responsable :

Adresse :

Tél :  Fax :

Email :

**Personne en charge du dossier :**

Dans le cas où nous devons écrire ou téléphoner directement à cette personne :

Adresse :

Tél personnel :

Email :

**Intitulé du projet :**

**Résumé succinct du projet :**

**Montant demandé à l'Archipel des Utopies :**