|  |
| --- |
| Liste des personnes ou organisations responsables du projet pour l’année en cours (avec adresses de contact) : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Objectifs du projet : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Publics cibles et nombre de personnes concernées : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Déroulement du projet (étapes, calendrier) : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Partenaires du projet : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Plan de financement, contributions d’autres partenaires et montant du soutien sollicité (joindre le budget en annexe) : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Merci de renvoyer ce formulaire, ainsi que les annexes, d’ici au 31 juillet 2022 par courrier électronique ainsi que par envoi postal à l’adresse suivante :  Service de la prévoyance sociale du canton de Fribourg  à l’attention de Madame Catrina Demund  Route des Cliniques 17, 1700 Fribourg    ou par mail, à l’adresse : [catrina.demund@fr.ch](mailto:catrina.demund@fr.ch)  Renseignements : 026 305 45 58  A annexer : Budget du projet, données bancaires de l’organisation de projet |