



GRAYAN-ET-L'HÔPITAL

BUDGET PARTICIPATIF 2024

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PROJET

Mairie de Grayan-et-l'Hôpital
58 rue des Goélands
33 590 Grayan-et-l'Hôpital
www.grayan.fr
05 56 09 43 01
accueil@grayanetlhospital.fr

DOSSIER À RENVOYER AVANT LE VENDREDI 22 NOVEMBRE 2024

- Par mail : accueil@grayanetlhospital.fr
- En mairie : 58 rue des goélands

Pour la première fois, un budget participatif de 10 000 € est mis en place par la municipalité. L'objectif est de renforcer la contribution des habitants aux actions de la commune.

Les budgets participatifs font émerger des projets tels que des aires de jeux, des jardins partagés, des plantations d'arbres, l'installation de ruchers, d'abris pour la biodiversité (insectes, oiseaux...), d'équipements pour la pratique cyclable (stationnement vélo, réparation...) ou encore d'équipements sportifs en accès libre (fitness, street-workout, agrès, terrains de basket...).

Vous proposez, vous votez, nous réalisons !

Nom du porteur de projet, du groupe ou de l'association

Nom du référent unique ou nom du représentant (pour mineur)

Date de naissance (pour mineur)

Adresse postale

Adresse mail

Numéro de téléphone

Intitulé du projet

Description du projet

Objectif(s) du projet

Montant total du projet (maximum 10 000 €)

Annexer au formulaire le budget prévisionnel et/ou le(s) devis ainsi que le calcul justifiant le montant total.

Catégorie(s) du projet

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Solidarité / santé | <input type="checkbox"/> Aménagement de l'espace public |
| <input type="checkbox"/> Prévention / sécurité | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Économie / emploi | <input type="checkbox"/> Numérique |
| <input type="checkbox"/> Éducation / jeunesse | <input type="checkbox"/> Culture |
| <input type="checkbox"/> Environnement / cadre de vie | <input type="checkbox"/> Autre : |

Pièces à fournir

- ✓ Formulaire dûment rempli
- ✓ Budget prévisionnel et/ou devis et calcul justifiant le montant du projet
- ✓ Photo(s), plan ou croquis
- ✓ Copie de la pièce d'identité
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Autorisation parentale ou du représentant légal (pour mineur)

Autorisation parentale (*le cas échéant*)

*Je soussigné(e).....
demeurant à.....
responsable légal de..... né(e) le __ / __ / ____
à et disposant du plein exercice de l'autorité
parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à candidater et à participer au scrutin
du budget participatif 2024 proposé par la ville de Grayan-et-l'Hôpital.*

En renseignant ce formulaire, j'autorise que les informations qui y figurent soient utilisées pour ma candidature au budget participatif.

"Je certifie sur l'honneur de l'exactitude des informations communiquées ci-dessus et avoir pris connaissance de l'ensemble du processus du budget participatif 2024 et les accepter pleinement."

Fait à.....

Le.....

Signature