

FICHE BILAN D'UNE MANIFESTATION ASSOCIATIVE

► Le but de cette fiche est d'évaluer le déroulé des manifestations ayant eu lieu sur le territoire de Massy

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| Association ou Direction Municipale | | Direction de rattachement | |
| Représentée par : | | En qualité de : | |
| Mail : | | Téléphone : | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Intitulé de la manifestation : | |
| Lieu de la manifestation : | |
| Date de la manifestation : | |

| | | | |
|--|---|------------|--|
| Cette manifestation a-t-elle eu lieu pour la première fois ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non | Edition n° | |
|--|---|------------|--|

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Public ciblé : | Provenance du public : | Affluence : |
| <input type="checkbox"/> Tout public | <input type="checkbox"/> Massy | Nb de personnes attendues |
| <input type="checkbox"/> Enfants | <input type="checkbox"/> Autres : | Nb de personnes accueillies |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--|
| Avez-vous été subventionné par la ville pour cette manifestation ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non | Si oui, montant de la subvention : | |
|--|---|------------------------------------|--|

| | |
|---|---|
| Le public attendu était-il au rendez-vous lors de votre manifestation ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|---|---|

Si non, pour quelles raisons selon vous ?

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

| | |
|--|---|
| Avez-vous atteint les objectifs de votre manifestation ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|--|---|

Si non, pour quelles raisons selon vous ?

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

| | |
|---|---|
| Comptez-vous renouveler l'opération l'an prochain ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|---|---|

Si oui, à quelle période ?

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

| | |
|--|---|
| Avez-vous sollicité les services de la ville ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|--|---|

| | |
|-------------------------------|---|
| Pour du matériel logistique ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|-------------------------------|---|

| | |
|--|---|
| Pour du matériel de sonorisation, d'électricité etc... ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|--|---|

| | |
|-------------------------------------|---|
| Pour des demandes d'autorisations ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|-------------------------------------|---|

Autre :

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

| | |
|---------------------------|---|
| Avez-vous été satisfait ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non |
|---------------------------|---|

Autres Remarques :

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