Les Nuits du Huis Clos sont des événements FédéGN réunissant plusieurs associations qui organisent des huis clos en parallèle sur une soirée. Une association membre peut proposer grâce à ce formulaire l’organisation d’une Nuit du Huis Clos dans sa région. Le CA de la FédéGN accompagnera la mise en œuvre de votre démarche par tous les moyens à sa disposition, notamment :

* La communication auprès des associations et des membres de la communauté
* La prise en charge de l’assurance initiation pour les participants
* La mise à disposition d’un site internet pour la gestion des inscriptions (www.nuitduhuisclos.com)

L’association membre déléguée à l’organisation de l’événement se chargera d’effectuer un bilan moral et financier à la fin de l’événement qu’elle transmettra au CA de la FédéGN. La communication autour de l’événement se fera avec le logo FédéGN en plus des logos des associations qui portent l’événement.



**1. Coordonnées du contact**

**Nom de la personne qui propose le projet :**

**Organisme de référence du demandeur :**

**Adresse :**

**Code postal/Ville :**

**Tél :**

**Nom du contact :**

**Adresse électronique du contact principal :**

**2. Portée et pertinence de l’événement**

**2a. Titre de l’événement :**

**2b. Quelle(s) zone(s) géographique(s) ou région(s) est (sont) concernée(s) par l’événement ?**

**2c. Combien de huis clos sont organisés ? Combien d’associations sont réunies ?**

**2d. Combien de participants attendez-vous à l’événement ?**

**2e. Quelle est la date prévue de l’événement ?**

**2f. Quels sont les risques d’échec encourus, et comment comptez-vous-y faire face ?**

**3. Coût de l’événement**

**Merci de fournir un budget prévisionnel de l’événement comprenant les éléments suivants :**

* **Coût total du projet**
* **Recettes de l’événement**
* **Frais de l’événement**
* **Financements divers (à préciser)**

**4. Partenaires de l’événement (fournir les informations ci-dessous pour chacun d’entre eux)**

**4a. Nom :**

**4b. Organisation :**

**4c. Rôle dans le projet :**

**4d. Quel type d’aide sera fourni par ce partenaire ?**

**4e. Comment la coordination entre les partenaires sera-t-elle assurée ?**

**4f. Le partenaire est-il membre de la FédéGN ?**

**5. Si vous souhaitez nous faire part d’autres informations, c’est ici :**

**Merci de retourner ce formulaire dûment rempli aux adresses suivantes :**

**Equipe projet communautaire /** **communautaire@fedegn.org**

**Permanence FédéGN /** **permanent@fedegn.org**

**Secrétariat /** **secretariat@fedegn.org**