

FORMULAIRE BUDGET PARTICIPATIF

2026

1. IDENTITE DU PORTEUR DE PROJET

Nom et prénom :

Adresse postale :

Téléphone / GSM :

E-mail :

Nom et prénom des personnes qui soutiennent le projet

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

- Nom et prénom :

2. LE PROJET

a. Nom du projet :

b. En une phrase, résumez votre idée :

.....



EN BORD DE SOIGNES S.C./AAN DE RAND VAN HET ZONIËNWOUDE C.V.

Avenue de la Houlette - 93 - Herdersstafaan - Bruxelles - 1160 - Brussel (Siège social/Hoofdzetel) | BE28 0011 2203 0120

TVA/BTW BE 0401.967.406 | RPM/RPR - TPIF Bruxelles/NLREA Brussel | 02 435 23 50 - **0800 35 245** | ebds@ebds.brussels | www.enborddesoignes.be

c. Décrivez votre projet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d. Où se déroule le projet : détaillez l'endroit, en joignant éventuellement un plan et des photos

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e. À quelle date ou période, souhaitez-vous réaliser votre projet ?

.....



f. Quels sont les objectifs poursuivis ? Quelle est la plus-value du projet ? Comment pouvez-vous définir l'apport de votre projet dans votre site / quartier ?

i. Quelles raisons motivent l'organisation de ce projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ii. Combien d'habitants environ seront touchés par votre projet ?

.....

.....

.....

.....

iii. Expliquez en quoi votre projet apporte une plus-value aux habitants du site choisi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



EN BORD DE SOIGNES S.C./AAN DE RAND VAN HET ZONIËNWOUDE C.V.

Avenue de la Houlette - 93 - Herdersstafaan - Bruxelles - 1160 - Brussel (Siège social/Hoofdzetel) | BE28 0011 2203 0120

TVA/BTW BE 0401.967.406 | RPM/RPR - TPIF Bruxelles/NLREA Brussel | 02 435 23 50 - **0800 35 245** | ebds@ebds.brussels | www.enborddesoignes.be

g. Quelles sont les étapes du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

h. D'autres partenaires sont-ils impliqués dans le projet ? Si oui, lesquels (asbl, maison de jeunes, maison de quartier, PCS, autres)

.....

.....

.....

.....

3. BUDGET

Montant total nécessaire (joindre détails du budget en annexe) :

Montant demandé :

Exemple de grille budgétaire simplifié

Nom de la dépense	Magasin / fournisseur	Montant
	Total	



EN BORD DE SOIGNES S.C./AAN DE RAND VAN HET ZONIËNWOUDE C.V.

Avenue de la Houlette - 93 - Herdersstafaan - Bruxelles - 1160 - Brussel (Siège social/Hoofdzetel) | BE28 0011 2203 0120

TVA/BTW BE 0401.967.406 | RPM/RPR - TPIF Bruxelles/NLREA Brussel | 02 435 23 50 - **0800 35 245** | ebds@ebds.brussels | www.enborddesoignes.be

4. DÉPÔT

Vous pouvez déposer votre projet de la manière suivante :

- Par e-mail : projet@ebds.brussels
- Aux antennes du Service locataires d'Auderghem, Watermael-Boisfort ou Woluwe-Saint-Pierre.

5. ENGAGEMENT

En signant ce formulaire, vous acceptez d'être contacté par le Service social d'En Bord de Soignes pour échanger sur votre idée.

Aucune expérience n'est nécessaire, l'équipe est là pour vous accompagner !

Signature : **Date :**



EN BORD DE SOIGNES S.C./AAN DE RAND VAN HET ZONIËNWOUDE C.V.

Avenue de la Houlette - 93 - Herdersstafaan - Bruxelles - 1160 - Brussel (Siège social/Hoofdzetel) | BE28 0011 2203 0120
TVA/BTW BE 0401.967.406 | RPM/RPR - TPIF Bruxelles/NLREA Brussel | 02 435 23 50 - **0800 35 245** | ebds@ebds.brussels | www.enborddesoignes.be