



**Bureau cantonal pour  
l'intégration des étrangers et la  
prévention du racisme (BCI)**

Service de la population  
Rue du Valentin 10  
1014 Lausanne

**PROJETS D'INTEGRATION ET DE PREVENTION DU RACISME :**

*Ce document a été créé afin que vous puissiez consulter les informations qui vous seront demandées dans le formulaire en ligne.*

**Demandeur**

---

Email :

**Coordonnées de la personne responsable**

---

Organe responsable :

Titre :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone (fixe ou mobile) :

ex : 079 012 34 56, 0210123456, +41 76 012 34 56 ou +41220123456

Email (facultatif) :

A renseigner si différent de l'email du demandeur

Site internet (facultatif) :

Mission(s) de l'organisme :

Buts généraux visés par l'association (max 250 caractères)

**Adresse**

---

NPA, Localité :

Rue :

Exemple : Avenue de la Sallaz

Numéro de rue (facultatif) :

Exemple : 40 pour une adresse à l'Avenue de la Sallaz 40

c/o (facultatif) :

Complément d'adresse (facultatif) :

## Projet

---

Domaine

- Primo-information
- Conseil
- Protection contre la discrimination
- Langue et formation
- Petite enfance
- Employabilité
- Vivre - ensemble

## Informations générales sur le projet

---

Nom du projet :

Résumé / descriptif du projet :  
(max 500. caractères)

Date de début du projet :

Jour	Mois	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date de fin du projet

Jour	Mois	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Objectif(s) :  
(max 500 caractères)

Public-cible :  
(max 250 caractères)

Organisation(s) partenaires(s) impliquée(s) dans le projet (facultatif) :  
(max 250 caractères)

Evaluation du projet :  
Méthodes prévues pour évaluer l'atteinte des objectifs (max 250 caractères)

District(s)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> District d'Aigle              | <input type="checkbox"/> District de Lavaux-Oron              |
| <input type="checkbox"/> District de la Broye-Vully    | <input type="checkbox"/> District de Morges                   |
| <input type="checkbox"/> District du Gros-de-Vaud      | <input type="checkbox"/> District de Nyon                     |
| <input type="checkbox"/> District du Jura-Nord vaudois | <input type="checkbox"/> District de l'Ouest lausannois       |
| <input type="checkbox"/> District de Lausanne          | <input type="checkbox"/> District de la Riviera-Pays-d'Enhaut |
|  | <input type="checkbox"/> Région sans district Vaud            |



**Bureau cantonal pour  
l'intégration des étrangers et la  
prévention du racisme (BCI)**

Service de la population  
Rue du Valentin 10  
1014 Lausanne

## Budget

---

Tous les montants ci-dessous s'entendent en CHF

Coût du projet :

Contribution propre :

Il peut s'agir par exemple des écolages, de la part de bénévolat, etc.

Contributions de tiers :

Contribution communale :

Subvention sollicitée :

## Activité(s)

---

Activité 1

Titre de l'activité :

Type :

Cours de français

Activités de formation, d'insertion

Mentorat, duos

Activités d'information, de sensibilisation

Activité de conversation, de rencontres, de socialisation

Fêtes, évènements interculturels et/ou sportifs

Débats, tables rondes,

Autres

Description

500 caractères restants

Nombre de cours / activité(s)

Ex : 2 café-contact (même si 38 rencontres chacun), 5 cours de français (pour 5 groupes différents), 1 atelier de 10 séances, etc.

L'activité est-elle régulière ? Oui Non

Si oui : Nombre de semaine :

Si oui : Nombre d'heures par semaine

Encadrement

Précisez également si des personnes migrantes participent à la mise en œuvre des activités  
500 caractères restants

**Nombre de personnes prévues :**

Concerne l'activité. Pour les projets cours de langue, indiquer le nombre de places

L'activité comprend-elle un moyen de garde pour les enfants ? Oui Non

Si oui : Précisez le moyen de garde :

250 caractères restants

## **Lieu(x)**

---

Lieu(x) des activités :

Mentionnez ici le ou les lieux des activités

250 caractères restants

## **Contact public**

---

Personne référente pour l'inscription ou la participation à l'activité – ces coordonnées pourront être publiées.

Titre :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone (fixe ou mobile) (facultatif) :

ex : 079 012 34 56, 0210123456, +41 76 012 34 56 ou +41220123456

Email (facultatif) :

## **Informations bancaires**

### **Etablissement**

---

Etablissement bancaire ou postal :

NPA, Localité de l'établissement :

### **Titulaire**

---

Titulaire du compte :

Adresse du titulaire (facultatif) :

NPA, Localité :

Rue

Exemple : Avenue de la Sallaz :

Numéro de rue (facultatif) :

Exemple : 40 pour une adresse à l'Avenue de la Sallaz 40

IBAN :

## **Documents à joindre à la demande**

---

### **Budget**

Obligatoire. Formats autorisés : doc, docx, xls, xlsx, csv. En cas de besoin, canevas à disposition sur le site du BCI

### **Descriptif complet et contexte du projet (facultatif)**

Obligatoire pour les nouveaux projets. En cas de besoin, canevas à disposition sur le site du BCI

### **Statuts de l'association (facultatif)**

Obligatoire pour les nouveaux partenaires

### **Autres (facultatif)**

Exemple : flyer, concept pédagogique, méthodologique, évaluation, article, etc.