

**DOSSIER À COMPLÉTER POUR**

**L’APPEL À PROJETS**

**EN VUE DE LA MISE EN PLACE D’ACTIONS DE SENSIBILISATION A L’ECONOMIE CIRCULAIRE DANS LE CADRE DU MOBILAB**

**DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS :**

**5 AVRIL 2019**

**LISTE DES PIECES A FOURNIR**

|  |  |
| --- | --- |
| Le présent dossier signé par le représentant légal de la structure | ⃝ |
| La lettre d’engagement signée par le représentant légal de la structure | ⃝ |
| Le RIB de la structure demandeuse | ⃝ |
| Le numéro de SIRET |  |
| Une attestation d’assurance de la structure | ⃝ |
| Une attestation d’assurance et de qualification pour la prise en charge d’activités avec du public et notamment des enfants | ⃝ |
| Dans le cas d’un cofinancement, tous documents attestant de l’engagement de cofinanceur(s) (exemple : lettres, certificats…) | ⃝ |

**AVANT DE DEPOSER MA CANDIDATURE, LE PORTEUR DE PROJET CONFIRME QU’IL A BIEN PRIS CONNAISSANCE DES CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE LA PARCELLE SOUHAITEE EN COCHANT LES CASES CI-DESSOUS**

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai bien pris connaissance des conditions particulières du site | ⃝ |
| J’ai bien pris connaissance des conditions de raccordement électrique | ⃝ |
| J’ai bien pris connaissance des conditions de raccordement en eau et eaux usées | ⃝ |

**1. PARTIE CANDIDATURE**

**1.1 PRESENTATION DE L’ASSOCIATION / ENTREPRISE DE L’ESS**

**NOM DE L’ASSOCIATION/ENTREPRISE :**

**SIGLE DE L’ASSOCIATION/ENTREPRISE :**

**NUMERO SIRET :**

**SIEGE SOCIAL :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL – COMMUNE :**

**TELEPHONE :**

**MAIL :**

**SITE INTERNET :**

**1.2 IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE**

**NOM :**

**PRENOM :**

**FONCTION :**

**TELEPHONE :**

**COURRIEL :**

**COMPOSITION DU BUREAU :**

**1.3 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

**NOM :**

**PRENOM :**

**FONCTION :**

**TELEPHONE :**

**COURRIEL :**

**1.4 DESCRIPTION DE L’ASSOCIATION / ENTREPRISE**

**OBJET DE L’ASSOCIATION / ENTREPRISE :**

**DATE DE CREATION DE L’ASSOCIATION / ENTREPRISE :**

**DATE DE PARUTION AU J.O : N°:**

**N° SIREN :**

**NOMBRE D’ADHERENTS (AU 31 12 2018) :**

**MOYENS HUMAINS DE L’ASSOCIATION / ENTREPRISE :**

**- BENEVOLES** (préciser le nombre de personnes et l’ETP (équivalent temps plein)) :

**- SALARIES**(préciser le nombre de personnes et l’ETP) :

**ACTIVITES (10 lignes maximum)** :*si vous avez déjà fait des actions en lien avec les thématiques de l’appel à projets, merci de détailler en particulier ces actions ainsi que les périmètres géographiques d’intervention*

**2. PARTIE PROJET**

***Cette partie 2 est à renseigner pour chaque projet que souhaite soumettre l’association.***

**2.1 RESPONSABLE DU PROJET**

**RESPONSABLE DU PROJET :**

**NOM - PRENOM :**

**FONCTION AU SEIN DE LA STRUCTURE :**

**TELEPHONE :**

**COURRIEL :**

**2.2 PRESENTATION DE L’ANIMATION**

**TITRE DU PROJET :**

**PRESENTATION DE L’ACTIVITE (40 lignes maxi)** (description, déroulé, objectifs visés, composition de l’équipe d’animation…) :

*Un contenu détaillé et un CV des intervenants peuvent être joints en annexe.*

**2.3 PUBLIC VISE**

**TYPE DE PUBLIC :**

**NOMBRE DE BENEFICIAIRES POTENTIELS :**

**2.4 BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

*Les postes des Dépenses et Recettes doivent obligatoirement être équilibrés.*

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| AUTRES MATERIELS (*préciser*) :TRANSPORT (*préciser*) :MOYENS HUMAINS *(préciser le nombre d’heures par type de mission)* :AUTRES (PRECISER) : | FINANCEMENT PROPRE :AUTRES DEMANDES DE FINANCEMENT :EST ENSEMBLE : |
| TOTAL : | TOTAL : |

*Préciser ici vos besoins autre que financiers (exemple : mise à disposition d’une salle ou espace extérieur pour ranger du matériel, raccordement réseau eau/électrique…) :*