

**DOSSIER A COMPLETER PAR LES ASSOCIATIONS SOUHAITANT REPONDRE A L’APPEL A PROJETS**

**Accompagnement post-création sur le Territoire**

**Année 2019 - 2020**

**DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS :**

15/07/2019

**1. PARTIE CANDIDATURE**

**1.1 PRESENTATION DE LA STRUCTURE**

**RAISON SOCIALE :**

**SIGLE :**

**NUMERO SIRET :**

**SIEGE SOCIAL :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL – COMMUNE :**

**TELEPHONE :**

**MAIL :**

**SITE INTERNET :**

**1.2 RESPONSABLES JURIDIQUES**

**LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION (LE CAS ÉCHÉANT) :**

**COMPOSITION DU BUREAU (LE CAS ÉCHÉANT)  :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM PRENOM** | **FONCTION** | **TELEPHONE** | **MAIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.3 DESCRIPTION DE LA STRUCTURE**

**OBJET SOCIAL :**

**DATE DE CREATION :**

**N° SIREN :**

**NOMBRE D’ADHERENTS (LE CAS ÉCHÉANT)  :**

**MOYENS HUMAINS :**

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

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

**ACTIVITES :** *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.*

**1.4 ACTIVITES DE LA STRUCTURE**

MERCI DE JOINDRE LES ELEMENTS SUIVANTS :

-LES STATUTS ACTUALISES DE LA STRUCTURE

-LES BILANS ET COMPTES DE RESULTATS DES 3 DERNIERS EXERCICES DISPONIBLES

-LES RAPPORTS D’ACTIVITE DES 3 DERNIERS EXERCICES DISPONIBLES

-LE RELEVE D’IDENTITE BANCAIRE

**2. PARTIE PROJET : préciser ici le nom du projet**

***Cette partie 2 est à renseigner pour chaque projet que souhaite soumettre la structure.***

**2.1 RESPONSABLE DU PROJET**

**RESPONSABLE DU PROJET :**

**NOM - PRENOM :**

**FONCTION :**

**TELEPHONE :**

**COURRIEL :**

**2.3 RESUME DU PROJET**

**2.4 NOTE D’OPPORTUNITE PRECISANT LES ELEMENTS DE DIAGNOSTIC ET JUSTIFIANT DE LA MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION**

**2.5 OBJECTIF DU PROJET**

*En quoi votre projet contribue-t-il aux objectifs d’Est Ensemble tels que décrits dans le règlement de l’appel à projet?*

**2.6 PUBLIC VISE**

**TERRITOIRE CIBLE :**

*Indiquez si vous avez déjà mis en œuvre cette action dans d’autres départements/territoire ; si oui sur quel Territoire et dans quel cadre.*

**TYPE DE PUBLIC :**

**NOMBRE DE BENEFICIAIRES POTENTIELS :**

**MODALITES DE SELECTION :**

**2.7 CONTENU DETAILLE DU PROJET**

*Déroulement et spécificité du projet justifiant son éligibilité au regard des critères retenus par Est Ensemble (selon les critères définis dans l’appel à initiative), les modalités du projet doivent être précis et chiffrées*

**2.8 COMPOSITION DE L’EQUIPE D’ANIMATION**

*Le candidat indiquera les noms et prénoms, l’expérience et la nature de l’intervention de l’équipe prévue pour la mise en œuvre du projet. Il indiquera le taux d’affectation de ses équipes pour le projet. Il présentera les références de la structure pour des projets équivalents.*

**2.9 CALENDRIER DU PROJET**

*Le calendrier devra contenir le phasage par étape avec les moyens associés. A titre d’exemple, voici le type de rendu attendu :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *PHASAGE* | *TACHE* | *NOMBRE D’HEURES (PRECISER SALARIE OU BENEVOLE)* | *MOYENS MATERIELS (SUPPORT DE COMMUNICATION, LOGISTIQUE…)* |
| *Fin novembre 2018* | *Définition du planning des animations* | *2 heures salariées* | *Pas de moyens spécifiques* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Si besoin, il peut être joint en document annexe.*

**2.10 BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

*Les postes des Dépenses et Recettes doivent obligatoirement être équilibrés. Merci de détailler de la manière la plus fine possible les dépenses.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | Montant | **PRODUITS** | Montant |
| **Charges directes affectées à l'action** | | **Ressources directes affectées à l'action** | |
| **60-Achats** |  | **70-Vente de produits, prestations, marchandises** |  |
| Prestations de services |  | **74-Subventions d'exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **EST-ENSEMBLE** |  |
| Autres fournitures |  | Autres (préciser) |  |
| **61-Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62-Autres services extérieurs** |  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicités, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **63-Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **64-Charges de personnel** |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
|  |  |  |  |
| **65-Autres charges de gestion courante** |  | **75-Autre produits de gestion courante** |  |
| **66-Charges financières** |  | **76-Produits financiers** |  |
| **67-Charges exceptionnelles** |  | **78-Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **68-Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| **Total des charges** |  | **Total des produits** |  |
| Contributions volontaires | | | |
| **86-Emplois des contributions en nature** |  | **87-Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

***Ne pas indiquer les centimes d'euros.***

***Attention : le total des charges doit être égal au total des produits***

Joindre également un budget prévisionnel de l’ensemble de l**a structure.**

**2.11 LOCAUX UTILISES POUR L’ACTION**

*Type de locaux et utilisation. Indiquez si les locaux sont mis à disposition à titre gratuit, si vous êtes propriétaire ou locataire*

**2.12 INDICATEURS D’EVALUATION DE L’ACTION**

**POUR TOUTES QUESTIONS,**

**LES CANDIDATS PEUVENT CONTACTER**

**LA CHARGEE DE MISSION ENTREPRENEURIAT D’EST ENSEMBLE :**

**Par mail :** [**entreprendre@est-ensemble.fr**](mailto:entreprendre@est-ensemble.fr)

**Par téléphone : Aurélie D’Anna au 07 89 66 90 34**