



## **FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

### **Appel à projets « Loiret coopération » 2019**

**Nom de l'association :** .....

**Intitulé du projet :** .....

Cet appel à projet vise à soutenir les actions favorisant l'engagement citoyen et solidaire des associations à caractère de coopération et de développement durable avec l'exigence d'un retour d'expériences.

Il est ouvert aux associations loirétaines. Les projets soutenus doivent être destinés au développement durable, aux actions de coopération à caractère économique, sanitaire et social, éducatif entre autres, au profit de pays en voie de développement au titre de l'appel à projet. Les projets menés doivent permettre aux populations bénéficiaires de maintenir la ou les actions mises en place à leur profit.

Date limite de dépôt des dossiers de candidature :

-1<sup>er</sup> session 11 avril 2019.  
- 2<sup>nd</sup> session 18 septembre 2019.

Votre dossier signé et complété peut être renvoyé à l'adresse suivante :

**Département du Loiret  
Service aux territoires  
Appel à projets « Loiret coopération »  
45945 ORLÉANS**

Ou

Votre dossier signé et scanné peut être renvoyé par mail à l'adresse suivante :

[dattractivitedesterritoires@loiret.fr](mailto:dattractivitedesterritoires@loiret.fr)

# Présentation synthétique du projet

**Quel pays est destinataire du projet mené :**

.....

**Quel est/sont le(s) public(s) cible(s) bénéficiaire(s) du projet :**

.....

.....

.....

**Quelles thématiques le projet aborde-t-il ? : (cochez les cases)**

**Thématiques prioritaires**

- Mobilité et Aménagement des territoires,
- Santé,
- Pratiques numériques et outils de communication,
- Education/Enseignement,
- Economie sociale et solidaire,

**Thématiques transversales**

- L'égalité Femme/Homme,
- La non-discrimination,
- L'impact sur l'emploi.
- Autres, (précisez)

**Explicitez en quelques lignes votre projet :**

Historique : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contexte : .....

.....







# Budget prévisionnel du projet

CHARGES	MONTANT (2) €	PRODUITS	MONTANT (2) €
<b>Charges spécifiques à l'action</b>		<b>1- Ressources propres</b>	€
<i>Achats</i>		<b>2- Subventions demandées (1) :</b>	
- Prestations de services	€	État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	€
- Matières et fournitures	€		€
<i>Services extérieurs</i>		Région(s) :	€
- Locations	€	Département(s) :	€
- Entretien	€	Commune(s) :	€
- Assurances	€	Bénévolat	€
<i>Autres services extérieurs</i>			€
- Honoraires	€	CNASEA (emplois aidés)	€
- Publicité	€	Autres recettes attendues (précisez)	€
- Déplacements, missions	€		€
<i>Charges de personnel</i>		Demande(s) de financement communautaire	€
- Salaires et charges	€		€
<i>Frais généraux</i>	€	<b>3- Ressources indirectes affectées</b>	€
			€
<b>COUT TOTAL DU PROJET</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL DES RECETTES</b>	<b>€</b>
- Valorisation	€	- Valorisation	€
	€		€
	€		€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

Votre budget est-il équilibré ?  
Les dépenses doivent être de même montant que les recettes

(1) L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est dûment et honnêtement complétée.

(2) Ne pas indiquer les centimes d'euros.

**Préciser les demandes de financement en cours au moment du dépôt de candidature :**



Nom de votre association :

Sigle de votre association :

Adresse de son siège social :

Code postal

Commune :



Courriel :

Numéro SIRET complet (Si vous en disposez) :

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal

Commune :

Nombre d'adhérents en 2018 :

## Identification du responsable de l'association et de la personne chargée du dossier :

↳ Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Mail :

Téléphone :

↳ La personne chargée du dossier au sein de l'association

Nom :

Prénom :

Qualité :

Mail :

Téléphone :

## Renseignements d'ordre administratif et juridique :

*N'oubliez pas de joindre les statuts et la copie de déclaration en Préfecture ou la copie de parution au journal officiel.*

Date de déclaration en Préfecture :

à

Date de publication au Journal Officiel :

**Objet de votre association :**



# Attestation sur l'honneur

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.**

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom, prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association,

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;
- **Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;**
- Demande une subvention de :

Subvention de fonctionnement : €

TOTAL : €

Reportez les mêmes montants du budget prévisionnel

- Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée<sup>(1)</sup> :  
**au compte bancaire ou Postal de l'association :**

(Merci de joindre aussi un RIB ou un RIP )

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code banque  
ou code établissement

code guichet

numéro de compte

clé RIB  
ou clé RIP

Fait, le

à

signature :

---

**ATTENTION** : Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.