**Dossier demande de subvention**



7, route du Loch

29555 Quimper Cedex 9

02 98 76 01 11

[fondationcafinistere@ca-finistere.fr](mailto:fondationcafinistere@ca-finistere.fr)

Liste des pièces à joindre IMPERATIVEMENT

* Budget prévisionnel de l’opération (cf. annexe II)
* Budget prévisionnel de l’organisme de l’année en cours (cf. annexe I)
* Calendrier prévisionnel de l’opération
* Comptes de résultat et bilan de l’année précédente de l’organisme
* Déclaration au J.O. ou extrait du KBIS
* Devis ou factures liés à l’opération
* Liste des membres du Conseil d’administration
* Plan de financement détaillé avec le détail des subventions acquises et sollicitées et la part d’autofinancement mobilisée (cf. annexe III)
* Relevé d’activité de la dernière Assemblée Générale
* Relevé d’identité bancaire
* Statuts
* Une photo du projet en haute définition en mentionnant les crédits photos associés

L’ensemble de ces pièces est indispensable à l’étude de votre dossier !

Le projet en bref

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vous candidatez dans le cadre de l’appel à projets ? | | | Oui | Non |
| Nom de la structure porteuse du projet |  | | | |
| Titre du projet |  | | | |
| Résumé du projet (850 caractères) | | | Thématiques  Culture  Education  Environnement  Patrimoine  Recherche  Santé  Social  Solidarité  Autre (précisez) : | |
| **SUBVENTION** | | | | |
| Montant de la subvention sollicitée : | | € | | |
| Destination précise et détaillée de la subvention : | |  | | |
| Aide au démarrage de l’action | | Aide au développement de l’action | | |
| Avez-vous eu un premier contact avec une caisse régionale du crédit agricole ? | | | Oui | Non |

Identité du demandeur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Décrivez votre organisme |  | |
| Détaillez vos activités : nature, volume, publics, territoires… |  | |
| Chiffres clés (nombre d’établissements, de bénéficiaires, d’emplois,…) |  | |
| **COORDONNEES PRINCIPALES** | | |
| Date de création de la structure |  | |
| Adresse |  | |
| Code postal |  | |
| Ville |  | |
| Téléphone |  | |
| Mel |  | |
| Nom du président |  | |
| Téléphone |  | |
| Mel |  | |
| Statut juridique |  | |
| Nombre de salariés |  | |
| Nombre de bénévoles |  | |
| Nombre d’adhérents |  | |
| La structure est-elle assujettie à la TVA ? | Oui | Non |

Descriptif du projet

**RESPONSABLE DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Téléphone |  |
| Mel |  |

**COMPRENDRE LA GENESE DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Contexte local du projet (enseignement du diagnostic territorial s’il y en a eu un) | Emergence du projet : idée de départ, constat… ? |
|  |  |

**LOCALISATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Département |  |
| Territoire du projet | Local Finistère Bretagne France Europe International |

Connaître les fondamentaux du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs du projet** | **Bénéficiaires du projet : qui et combien** |
|  |  |
| **Etapes du projet et date de début, date de fin et durée** | **Moyens utilisés : matériels, humains, financiers (précisez le nom des partenaires et leur mission)** |
| Date de début :  Date de fin :  Durée du projet :  Etapes : |  |
| **Evaluation du projet : objectifs d’impacts définis, méthode employée et indicateurs prévus** | **Informations complémentaires** |
|  | Comment communiquez-vous sur votre projet ?  Quelles contreparties proposez-vous ?    Autres informations |

Attestation sur l’honneur

***A faire remplir par le représentant légal de la structure***

Je soussigné(e), (NOM, Prénom)

- Certifie que l’organisme est régulièrement déclaré ;

- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier ;

- Demande une subvention de :       €

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association.

Fait à        le

Signature :



Annexes

# Budget prévisionnel de l’année en cours

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. **Classe de compte** | **CHARGES / Dépenses**  **(en euros)** | **2017\*\*** | * + - * 1. **Classe de compte** | **PRODUITS / Recettes**  **(en euros)** | **2017\*\*** |
| 60 | Achats, services extérieurs |  | 70 | Ventes produits et services |  |
| 61 | Services extérieurs |  | 74 | Détail des subventions de fonctionnement acquises :  -  -  - |  |
| 62 | Autres services extérieurs |  |  | **Sous-total subventions acquises :** |  |
| 63 | Impôts, taxes et versements assimilés |  | 74 | Détail\*\*\* des subventions de fonctionnement demandées :  -  -  - |  |
| 64 | Charges de personnel |  |  | **Sous-total subventions demandées** |  |
| 65 | Autres charges de gestion courante |  | 74 | **Total subventions** |  |
| 66 | Charges financières |  | 75 | Cotisations, dons |  |
| 67 | Charges exceptionnelles |  | 75 | Autres produits divers |  |
| 68 | Dotations aux amortissements et aux provisions et fonds dédiés (engagements à réaliser) |  | 76 | Produits financiers |  |
| 69 | Participation des salariés, impôts sur les bénéficies et assimilés |  | 77 | Produits exceptionnels |  |
|  |  |  | 78 | Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés |  |
|  | **Total charges** |  |  | **Total produits** |  |
|  | Résultat *(excédent)* |  |  | Résultat *(déficit)* |  |
|  | **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |

# Budget prévisionnel de l’opération

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe compta | **Dépenses**  (à détailler : ne pas hésiter à insérer des lignes) | **Type d’unité** | **Nombre unités** | **Coût unitaire** | **Coût total**  *(Toutes années)* | **2016** | **2017** |
| 60 | Achats *(matières et fournitures)* |  |  |  |  |  |  |
| 61 | Services extérieurs *(locations, assurances, documentations…)* |  |  |  |  |  |  |
| 62 | Autres services extérieurs *(honoraires, missions et réceptions…)* |  |  |  |  |  |  |
| 64 | Ressources humaines dédiées au projet *(salaires et charges, à détailler par fonction)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres coûts *(à préciser)* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Equipements nécessaires pour le projet *(investissements à lister)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Frais administratifs *(somme forfaitaire intégrant la quote-part des frais de gestion de l’organisme affectée à ce projet)* | | | |  |  |  |
|  | TOTAL des dépenses du projet | | | |  |  |  |

# Plan de financement détaillé avec le détail des subventions acquises et sollicitées et la part d’autofinancement mobilisée

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Plan de financement** | **Acquis** | **Demandé**  *(ou à solliciter)* | **%** du total | **Montant**  *(Toutes années)* | **2016** | **2017** |
|  | Subvention demandée à la Fondation du Crédit Agricole | | **X** |  |  |  |  |
|  | Autofinancement *(fonds propres apportés par le porteur du projet, participation des usagers, ventes de biens ou services – à préciser)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Autre financeur *(préciser le bailleur et le dispositif, et cocher acquis ou demandé)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Autre financeur *(préciser le bailleur et le dispositif, et cocher acquis ou demandé)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres *(à préciser)* |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL des ressources pour le projet | | | **100 %** |  |  |  |