****

**LISTE DES PIECES A 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 de KBIS
* Devis ou factures liés à l’opération
* Liste des membres du conseil d’administration (avec les fonctions des membres dans l’association)
* Plan de financement détaillé avec le détail des subventions acquises et sollicitées et la part d’autofinancement mobilisée (cf. annexe III)
* Rapport d’activité de la dernière année (et/ou procès-verbal de la dernière Assemblée Générale)
* Relevé d’identité bancaire (code IBAN et code SWIFT)
* Statuts
* Plusieurs photos du projet en haute définition en mentionnant les crédits photos associés
* Logo de la structure

**En supplément de ces pièces pour les collectivités publiques (ou assimilées)**

* Liste du conseil municipal
* PV d’installation du Maire en place
* Le ou les PV de conseil municipal qui valide(nt) l’opération pour laquelle une subvention est demandée

**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 :**

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

**THEMATIQUES :**

**Favoriser l’inclusion sociale en luttant contre la Précarité et le Handicap :** *Solidarité et cohésion sociale envers notre jeunesse ; insertion économique et professionnelle, accompagnement des personnes en situation de handicap, lutte contre le décrochage ou l’échec scolaire, lutte contre l’exclusion numérique, lutte contre l’isolement des jeunes.*

#### ****Stimuler l’innovation et la création :**** *Soutien aux programmes innovants dans tous les domaines de recherche. L’innovation passe par la recherche constante d’améliorations de l’existant.*

#### ****Favoriser l’autonomie :**** *Capacité à accompagner des personnes afin de subvenir à leurs propres besoins qu’ils soient administratifs, alimentaires, liés aux logements ou encore à l’emploi et la mobilité.*

#### ****Promouvoir la culture et les loisirs :**** Attention toute particulière portée à l’accès pour tous à la culture, à la connaissance et aux loisirs. Soutien aux créations artistiques et culturelles afin de continuer à enrichir notre patrimoine par des œuvres nouvelles.

**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 Locale de la Caisse régionale du Crédit Agricole du Finistère :** Oui Non

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

**Décrivez votre organisme :**

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Détaillez vos activités ( nature, volume, publics, territoire, …) :**

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Chiffres clés (nombre d’établissements, de bénéficiaires, d’emplois, …) :**

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

**COORDONNEES PRINCIPALES**

**Date de création de la structure :** …………………………………………………………………

**Adresse  :** …………………………………………………………………

**Code postal  :** …………………………………………………………………

**Ville :** …………………………………………………………………

**Téléphone  :** …………………………………………………………………

**Email :** …………………………………………………………………

**Nom du président :** …………………………………………………………………

**Téléphone :** …………………………………………………………………

**Email :** …………………………………………………………………

**Statut juridique :** …………………………………………………………………

**Nombre de Salariés :** …………………………………………………………………

**Nombre de bénévoles :** …………………………………………………………………

**La structure est-elle assujettie à la TVA : Oui Non**

**DESCRIPTIF DU PROJET**

**RESPONSABLE DU PROJET :**

**NOM :** …………………………………………………………………

**PRENOM :** …………………………………………………………………

**TELEPHONE :** …………………………………………………………………

**EMAIL :** …………………………………………………………………

**COMPRENDRE LA GENESE DU PROJET :**

**Contexte local du projet (enseignement du diagnostic territorial s’il y en a eu un) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Emergence du projet (idées de départ, constat, ….)**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**LOCALISATION DU PROJET**

**Adresse :** …………………………………………………………………

**Code postal :** …………………………………………………………………

**Ville :** …………………………………………………………………

**Département :** …………………………………………………………………

**Territoire :** …………………………………………………………………

Local Finistère Bretagne

Europe International

**CONNAITRE LES FONDAMENTAUX**

**DU PROJET**

**OBJECTIFS DU PROJET :**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**BENEFICIAIRES DU PROJET (Qui & Combien) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**ETAPES DU PROJET**

**Date de début :** ………………………..

**Date de fin :** ………………………..

**Durée du projet :** ………………………..

**Etapes :**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Moyens utilisés (matériels, humains, financiers) – précisez le nom des partenaires et leur mission :**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**EVALUATION DU PROJET :**

**Objectifs d’impacts définis, méthode employée et indicateurs prévus :**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cl****asse de compte** | **CHARGES / Dépenses****(en euros)** | **2020\*\*** | **Classe de compte** | **PRODUITS / Recettes (en euros)** | **2021\*\*** |
| 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 etaux provisions et fonds dédiés (engagements à réaliser) |  | 76 | Produits financiers |  |
| 69 | Participation des salariés, impôtssur 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)* | **2021** | **2022** |
| 60 | Achats *(matières et fournitures)* |  |  |  |  |  |  |
| 61 | Services extérieurs *(locations, assurances, documentations…)* |  |  |  |  |  |  |
| 62 | Autres services extérieurs *(honoraires, missions et réceptions…)* |  |  |  |  |  |  |
| 64 | Ressources humaines dédiées auprojet *(salaires et charges, à détailler par fonction)* |  |  |  |  |  |  |
|  | Autres coûts *(à préciser)* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Equipements nécessaires pour leprojet *(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)* | **2021** | **2022** |
|  | Subvention demandée à laFondation 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 %** |  |  |  |

*Les données à caractère personnel recueillies sont destinées à la Caisse Régionale du Crédit Agricole du Finistère, responsable du traitement, et seront utilisées pour les finalités suivantes, acceptées sans réserve par la personne concernée : l’étude du dossier de candidature ; prise de contact invitations aux événements du Crédit Agricole du Finistère tels que l’Assemblée Générale et remise des prix de l’appel à projets.*

*Le signataire du dossier de candidature donne son consentement à l’utilisation de ses données dans le cadre des finalités poursuivies, telles que détaillées dans la Politique de protection des données personnelles de la Caisse Régionale disponible sur le site www.ca-finistere.fr, ainsi qu’au partage de celles-ci avec les autres entités du Groupe Crédit Agricole.*

*Faute de fourniture de ces données, la Caisse Régionale du Crédit Agricole du Finistère sera dans l’impossibilité d’étudier le dossier de candidature soumis.*

*Conformément à la loi, toute personne pourra accéder aux informations la concernant, s’opposer pour motif légitime à leur traitement, les faire rectifier, demander la limitation de leur traitement ou leur portabilité. Elle pourra également à tout moment et sans justification, s’opposer à l’utilisation de ses données à des fins de prospection commerciale y compris le profilage lorsqu’il est lié à cette finalité, par la Caisse Régionale du Crédit Agricole du Finistère ou par des tiers, en écrivant par lettre simple à l’adresse suivante : 7, route du Loch - 29555 QUIMPER Cedex 9, ou au délégué à la protection des données (GDPR-DPO@ca-finistere.fr).*