

CODERPA 62

CDCPH 62

Appel à projets 2012 « Tous acteurs dans la cité »



AG2R LA MONDIALE

Ce dossier peut être téléchargé à partir de
www.cg62.fr

Date limite de dépôt : 14 Septembre 2012

PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE

> PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE

Nom de la structure : _____

Statut juridique : _____

Adresse du siège social : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____

N°SIRET : _____

Code APE: _____

— Adresse (si différente du siège social) : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

— POUR LES ASSOCIATIONS —

Déclaration en Préfecture le : _____

Numéro d'enregistrement à la Préfecture : _____

Date de publication au journal officiel : _____

> IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL ET DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER

> LE REPRESENTANT LÉGAL

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____

> LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER AU SEIN DE LA STRUCTURE

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____

DESCRIPTION DU PROJET

INTITULE DU PROJET :

Montant de la subvention demandée : _____

(Précisez le détail dans le budget)

Thèmes du projet :

- Culture Les valeurs de l'Olympisme La volonté d'échanges (se reporter au cahier des charges)

Public Visé :

- Personnes Agées Personnes Agées/ Personnes Handicapées
 Personnes Handicapées : Enfants Adultes

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projets :

- Site internet du Conseil Général Services du Conseil Général
 Presse Courrier (préciser l'émetteur) _____ Courrier électronique
 Autres (précisez) _____

Présentation des origines du projet. Comment le projet est-il né ? _____
(Contexte local, état des lieux, besoins repérés....)

Objectifs du projet _____

Publics concernés (nombre de personnes concernées, profil...)

Territoires concernés (quartiers, communes, intercommunalités.....)

En quoi consiste le projet ?

(nature des actions prévues, fonctionnement envisagé, autres organismes intervenant dans le projet...)

Durée du projet et calendrier indicatif de réalisation _____

Quels sont les partenaires associés pour la mise en oeuvre du projet ?

(Degré d'implication, moyens humains, matériels et financier mobilisés)

Partenaires impliqués	Sous quelle forme (humaine, matérielle, financière) ?	Niveau d'engagement du partenariat (engagé, sollicité, à mobiliser) *

** joindre une lettre d'engagement futur du partenaire (modèle joint)*

Moyens humains (Précisez les moyens mobilisés pour mise en oeuvre du projet) _____

Professionnels : _____ Bénévoles : _____

Moyens matériels (Précisez les moyens mobilisés pour mise en oeuvre du projet)

Moyens de communication développés autour de ce projet

Résultats attendus/ Une auto-évaluation devra être réalisée selon une méthode indiquée ultérieurement

Comment pensez-vous pérenniser votre projet ?

En quoi le projet est-il novateur sur le territoire concerné ?

En quoi le projet a-t-il la capacité à être transféré sur d'autres territoires ou d'autres villes ?

Selon vous, quels sont les points forts de votre projet ?

BUDGET PREVISIONNEL de l'appel à projets

Dépenses spécifiques à l'action	Montant	Recettes spécifiques à l'action	Montant
FONCTIONNEMENT			
Petites fournitures – Matériel		Subvention demandée au Conseil Général (En euros et en pourcentage)	
Prestations extérieures			
Locaux (locations, prêt)		Ressources propres	
Assurance		Autres financeurs (préciser)	
Publications - Communication			
Formations			
Impôts et taxes			
Intervenants extérieurs			
Autres (à préciser)			
Transports (A l'appréciation du jury)			
TOTAL		TOTAL	
Bénévolat		Bénévolat	
Mise à disposition		Mise à disposition	
<p>N.B. : le budget doit être équilibré et vous devez justifier de l'emploi de l'aide (préciser la nature de la dépense) Le porteur du projet doit joindre une note explicative sur l'utilisation des fonds.</p>			

**Le budget prévisionnel devra être obligatoirement rempli sur ce document.
 Votre attention est attirée sur le point suivant du cahier des charges :
 « Ne seront pas financés les investissements lourds liés au gros oeuvre ni le fonctionnement régulier des organismes notamment la rémunération des personnels. »
 Rappel : Montant maximum 5 000 € dans la limite de 50 % du budget de l'action**

LETTRE TYPE

ENGAGEMENT DU PARTENAIRE

Je soussigné :

NOM – Prénom

Adresse :

en qualité de : (intitulé de l'association ou de la structure)

m'engage à fournir les prestations suivantes (moyens humains, matériels, financiers) :

dans le cadre du projet 2012 « Tous acteurs dans la cité » engagé par le Conseil Général du Pas-de-Calais
déposé le _____ par l'association _____

au profit du public suivant :

dans un délai maximum de :

Lieu de création, Date et signature

LISTE DES PIÈCES NÉCESSAIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

1. Lettre de demande de participation à l'appel à projets, adressée à :
Monsieur le Président du Conseil Général du Pas-de-Calais précisant l'intitulé du projet
2. Dossier complet à remplir
(tout dossier incomplet ou arrivant en retard ne sera pas pris en compte)
3. Statuts de l'association datés et signés
4. Liste des membres du Conseil d'Administration
5. Récépissé de déclaration en Préfecture
6. Copie de l'avis du Journal Officiel
7. Délibération du Conseil d'administration approuvant le budget prévisionnel de l'action concernée
8. Éléments d'information concernant la dernière assemblée générale, compte rendu, etc...
permettant de mieux comprendre le fonctionnement de l'association porteuse du projet
9. RIB et N° de SIRET (obligatoire)
10. Tout autre document spécifique personnalisé permettant de mieux comprendre le projet
(photos, croquis, description de l'implication des personnes âgées, des personnes handicapées (adultes et enfants), convention de partenariat...)
11. Note explicative du budget
12. Lettre d'engagement du partenaire (imprimé type

**Pour les communes et organismes publics, seules sont exigées : 1 – 2 – 9 – 10 – 11-12
Pour les établissements publics, on ajoute le 7**

Le dossier de candidature doit être adressé à :

Monsieur Le Président du Conseil Général du Pas-de-Calais
Direction de l'Autonomie et de la Santé
Service Pilotage et Prospective
Hôtel du Département
rue Ferdinand Buisson - 62018 ARRAS CEDEX 9

**LES DOSSIERS SONT A DEPOSER
AU PLUS TARD POUR
LE 14 Septembre 2012**

Nous restons à votre disposition pour toutes informations complémentaires
CONTACT : citoyennetePA@cg62.fr TÉL : 03 21 21 63 29