|  |  |
| --- | --- |
| **Fonds Éperon** | **DOSSIER**  **DE DEMANDE DE CONCOURS**  **ANNÉE 2017** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)  Dossier reçu le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | N° de  Dossier | N\_\_\_\_\_-2017 | | R\_\_\_\_\_-2017.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Suite du dossier \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ACTION**  NATIONALE  REGIONALE  (Rayer la mention inutile) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme porteur de projet** |  |
| Numéro SIRET (14 chiffres) |  |
| Assujettissement à la TVA | 🞎 Oui (H.T.) 🞎 Non (T.T.C.) 🞎 Partiellement |

|  |  |
| --- | --- |
| Période prévisionnelle d’exécution |  |
| Coût total prévisionnel |  |
| Participation FEp sollicitée |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom, qualité du **représentant légal** de l’organisme porteur de projet, coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel) |  |
| Nom, prénom, de la **personne chargée du dossier,** coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Décision du Comité d’Engagement du Fonds Eperon**  (Cadre réservé au Secrétariat du Fonds) | | | | |
| Comité d’Engagement du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 Accord Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € | 🞎 Accord de principe | 🞎 Sursis à statuer | 🞎 Rejet |

**Typologie**

Investissements : 🞎 Infrastructure 🞎 Equipement

Actions : 🞎 Stratégie Collective 🞎 Connaissance 🞎 Evénement 🞎 International

**I – PRESENTATION DE L’ORGANISME PORTEUR DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet social et activités habituelles** (décrire en quelques lignes et joindre tout document de présentation que vous jugez utile de fournir) |  |
| **Moyens humains et matériels à la date de la demande** (préciser le nombre de salariés, bénévoles… et toutes informations pertinentes) |  |
| **Partenariat** (structures avec lesquelles vous travaillez, clientèle, réseau…) |  |
| **Exemples de réalisation** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUATION FINANCIERE DE L’ORGANISME PORTEUR DU PROJET** | | | | | | |
| Années | Montant des Ressources | Part des subventions dans les ressources de l’organisme | | Montant des Dépenses | Bénéfice | Déficit |
| Montant | % |
| N - 1 |  |  |  |  |  |  |
| N - 2 |  |  |  |  |  |  |
| N - 3 |  |  |  |  |  |  |

L’organisme porteur de projet a-t-il déjà bénéficié du Fonds Eperon ? 🞎 Oui 🞎 Non

Si oui,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Années | Numéro du dossier Fonds EPERON | Montant accordé | Intitulé du projet |
| 2016 | N/R /2016 |  |  |
| 2015 | N/R /2015 |  |  |
| 2014 | N/R /2014 |  |  |

**II - CARACTERISTIQUES DE VOTRE PROJET**

|  |
| --- |
| **Les objectifs du projet** |

|  |
| --- |
| **Le contenu du projet** |

|  |
| --- |
| **Les ressources humaines affectées au projet (à détailler)** |

|  |
| --- |
| **Le(s) public(s) cible(s)** |

|  |
| --- |
| **Combien de personnes en seront bénéficiaires ?** |

|  |
| --- |
| **Localisation du projet** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calendrier prévisionnel des dépenses**  Date prévisionnelle de début de projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mois, année)  Date prévisionnelle de fin de projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mois, année)  Pour les projets qui s’étendent sur plusieurs années (à titre indicatif) :   |  |  | | --- | --- | | **Année** | **Montant** | |  |  | |  |  | |  |  |   **Rappel : Le Fonds E.P.E.R.O.N. ne soutient pas les projets déjà engagés**  **à la date d’examen de la demande** |

|  |
| --- |
| **Les indicateurs et méthodes d’évaluation prévus pour le projet** |

|  |
| --- |
| **Les retombées attendues** |

|  |
| --- |
| **Indiquer en quoi le projet proposé présente un caractère INNOVANT**: |

|  |
| --- |
| **Indiquer en quoi le projet proposé présente un caractère STRUCTURANT**: |

**III – DEPENSES PREVISIONNELLES**

**Joindre impérativement l’attestation du service des impôts des entreprises, de la qualité d’assujetti ou non à la TVA**

3-1 Dépenses faisant l’objet d’une facturation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature des depenses** | **Montant en €** | **Devis joint**  **(cocher la case)** |
| Achat d’équipements |  |  |
| Location |  |  |
| Prestations de services |  |  |
| Travaux |  |  |
| Honoraires |  |  |
| Autres |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

3-2 Dépenses de structure

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des depenses** | **Montant en €** |
| Coûts des personnels salariés du porteur impliqués dans l’action  (à détailler en indiquant le temps consacré à cette action (nbre de jours / an) |  |
| Transport |  |
| Hébergement |  |
| Repas |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES**  **(3-1 + 3-2)** |  |

**IV – RECETTES PREVISIONNELLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financements Sollicités** | **Montant**  **en €** | **Justificatifs**  **Disponibles**  **(à joindre)** |
| Auto-financement |  |  |
|  |  |  |
| **1 - Financements publics** |  |  |
| Union Européenne |  |  |
| Etat |  |  |
| Région |  |  |
| Département |  |  |
| Commune |  |  |
| Autre |  |  |
|  |  |  |
| **2- Financements privés** |  |  |
| Participation du secteur privé (préciser) |  |  |
|  |  |  |
| **3 – Fonds Eperon** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL GENERAL DES RECETTES PREVISIONNELLES**  **(1 + 2 + 3)** |  |

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire

(Représentant de l’organisme porteur de projet)

**V - FICHE D’AVIS RESERVEE AU CONSEIL REGIONAL DES CHEVAUX (pour un projet de portée Régionale -cf liste ),**

**Avis**

**🞎 Favorable 🞎 Défavorable 🞎 Réservé**

|  |
| --- |
| **Motivation** : |

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire

(Représentant de l’organisme référent)