

# Fonds Eperon



## DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS ANNÉE 2025

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Dossier reçu le \_\_\_\_\_

N° de N\_\_\_\_-2025

Dossier R\_\_\_\_-2025

Suite du dossier \_\_\_\_\_

### EQUIPEMENT

NATIONAL

REGIONAL

(Rayer la mention inutile)

<b>Intitulé du projet</b>	
---------------------------	--

<b>Organisme porteur de projet</b>	
------------------------------------	--

Numéro SIRET (14 chiffres)	
----------------------------	--

Assujettissement à la TVA	<input type="checkbox"/> Oui (H.T.)	<input type="checkbox"/> Non (T.T.C.)	<input type="checkbox"/> Partiellement
---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--

Période prévisionnelle d'exécution	
------------------------------------	--

Coût total prévisionnel	
-------------------------	--

Participation FEp sollicitée	
------------------------------	--

Nom, prénom, qualité du <b>représentant légal</b> de l'organisme porteur de projet, coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel)	
--	--

Nom, prénom, de la <b>personne chargée du dossier</b> , coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel)	
--	--

#### DECISION DU COMITE D'ENGAGEMENT DU FONDS EPERON

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Comité d'Engagement du _____	<input type="checkbox"/> Accord Montant _____ €	<input type="checkbox"/> Accord de principe	<input type="checkbox"/> Sursis à statuer	<input type="checkbox"/> Rejet
------------------------------	---	---	---	--------------------------------

#### **Typologie :**

Investissements :  Infrastructure  Equipement

Actions :  Stratégie Collective  Connaissance  Evénement  International  Formation

## I – PRESENTATION DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET

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

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
2024	N/R /2024		
2023	N/R /2023		
2022	N/R /2022		

## **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) :

ANNEE	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 :**

**Indiquer les modalités de gestion des infrastructures :**

**Indiquer le coût de gestion des infrastructures (joindre complément d'information) :**

### 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)
Etudes préalables		<input type="checkbox"/>
Travaux		<input type="checkbox"/>
Matières premières		<input type="checkbox"/>
Frais techniques (AMO, MOe, SPS...)		<input type="checkbox"/>
Autres		<input type="checkbox"/>
<b>SOUS-TOTAL</b>		

#### 3-2 Dépenses de la 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	
<b>SOUS-TOTAL</b>	

<b>TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES (3-1 + 3-2)</b>	
---	--

### IV – RECETTES PREVISIONNELLES

FINANCEMENTS SOLLICITES	MONTANT EN €	Justificatifs Disponibles (à joindre)
Auto-financement		<input type="checkbox"/>
<b>1 - Financements publics</b>		
Union Européenne		<input type="checkbox"/>
Etat		<input type="checkbox"/>
Région		<input type="checkbox"/>
Département		<input type="checkbox"/>
Commune		<input type="checkbox"/>
Autre		<input type="checkbox"/>
<b>2 - Financements privés</b>		
Participation du secteur privé (préciser)		<input type="checkbox"/>
<b>3 – Fonds Eperon</b>		

<b>TOTAL GENERAL DES RECETTES PREVISIONNELLES (1 + 2 + 3)</b>	
---	--

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire  
(Représentant de l'organisme porteur de projet)

**V - CADRE RESERVE AU CONSEIL DES CHEVAUX (pour un projet de portée Régionale -cf liste ci-dessous) :**

Selon votre région, vous contacterez le Conseil des Chevaux concerné, pour avis sur votre demande :

Votre Région	Votre Contact	Son numéro de téléphone	Son adresse courriel
Antilles Guyane	Claire Sechi	06 22 57 62 35	<a href="mailto:cheval.antillesguyane@gmail.com">cheval.antillesguyane@gmail.com</a>
Auvergne Rhône Alpes			
Bourgogne Franche Comté	Mathilde Aïli	06 21 85 52 62	<a href="mailto:mathilde.aili@bfc.chambagri.fr">mathilde.aili@bfc.chambagri.fr</a>
Bourgogne Franche Comté			<a href="mailto:conseilchevalbfc@gmail.com">conseilchevalbfc@gmail.com</a>
Bretagne	Chloé Ollier	06 98 19 18 81	<a href="mailto:chloe.ollier@conseilequidesbretagne.fr">chloe.ollier@conseilequidesbretagne.fr</a>
Centre Val de Loire	Sylvie Navarro	06 82 41 31 38	<a href="mailto:conseilequincvl@gmail.com">conseilequincvl@gmail.com</a>
Corse	Sylvie Camadini	06 14 10 12 01	<a href="mailto:conseilduchevalencorse@orange.fr">conseilduchevalencorse@orange.fr</a>
Grand Est	Justine De Minguine	06 84 91 65 33	<a href="mailto:ccge.contact@gmail.com">ccge.contact@gmail.com</a>
Hauts de France	Louise Payen	06 81 58 25 52	<a href="mailto:lpayen@chevaux-hauts-de-france.com">lpayen@chevaux-hauts-de-france.com</a>
Hauts de France			<a href="mailto:contact@chevaux-hauts-de-france.com">contact@chevaux-hauts-de-france.com</a>
Ile de France	Rachel Seris	06 68 14 06 08	<a href="mailto:conseilduchevalidf@gmail.com">conseilduchevalidf@gmail.com</a>
Normandie	Charlotte Fustec	06 17 98 30 89	<a href="mailto:charlotte.fustec@chevaux-normandie.com">charlotte.fustec@chevaux-normandie.com</a>
Normandie	Katie Clifford	06 02 12 95 92	<a href="mailto:katie.clifford@label-equures.com">katie.clifford@label-equures.com</a>
Nouvelle Aquitaine	Manon Gimbert	06 33 60 00 80	<a href="mailto:gimbert.manon20@gmail.com">gimbert.manon20@gmail.com</a>
Nouvelle Aquitaine			<a href="mailto:contact@conseilchevauxnouvelleaquitaine.fr">contact@conseilchevauxnouvelleaquitaine.fr</a>
Nouvelle Calédonie	Philippe Guichard	06 87 74 50 77	<a href="mailto:philippe.guichard@lagoon.nc">philippe.guichard@lagoon.nc</a>
Occitanie	Zoé Diego	06 33 26 54 26	<a href="mailto:conseilequidesoccitanie@gmail.com">conseilequidesoccitanie@gmail.com</a>
Pays de la Loire	Fanny Carpentier	06 70 85 07 59	<a href="mailto:contact@conseilequidespaysdelaloire.fr">contact@conseilequidespaysdelaloire.fr</a>
Provence Alpes Côte d'Azur	Jérôme Damiens	07 81 54 83 43	<a href="mailto:contact@filierechevalpaca.com">contact@filierechevalpaca.com</a>
Réunion	Madialen Chevalier	06 41 31 40 88	<a href="mailto:madialen.chevalier@laposte.net">madialen.chevalier@laposte.net</a>

**Avis motivé :**

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire  
(Représentant de l'organisme référent)