**APPEL A PROPOSITIONS**



**L’EUROPE COMMENCE ICI**

**Edition 2022**

*Date limite de dépôt :*

*02 octobre 2022*

**DOSSIER DU CANDIDAT**

Le dossier sera adressé **prioritairement par mail**:

à [cooperations@grandangouleme.fr](mailto:cooperations@grandangouleme.fr)

et/ou par courrier en un exemplaire à :

M. le Président de GrandAngoulême

25 Boulevard Besson Bey

16023 ANGOULEME CEDEX

A l’attention du Pôle Coopérations internationales

**Eléments constitutifs du dossier**

Le dossier de candidature suivant (annexe comprise) devra obligatoirement être accompagné des éléments suivants :

* **Dernier rapport d’activité**
* **Bilan et compte de résultat n-1**
* **Extrait de publication au Journal Officiel (associations loi 1901)**
* **Composition du conseil d’administration**
* **Relevé d’identité bancaire ou postal**
* **Copie des devis (le cas échéant)**
* **Protocole sanitaire envisagé dans le cas d’une manifestation, sous réserve que la situation sanitaire le permette et à adapter aux règles en vigueur à la date de l’évènement**
  1. **– COORDONNEES DE VOTRE STRUCTURE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 - IDENTIFICATION DE VOTRE STRUCTURE** | |
| Nom |  |
| Sigle |  |
| Adresse du siège social |  |
| Adresse administrative *(pour l’instruction du projet)* |  |
| Téléphone |  |
| Courriel de la structure |  |
| Site internet |  |
| Président-e |  |
| Téléphone du-de la Président-e |  |
| Courriel du-de la Président-e |  |
| **1.2 - CONTACT DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER** | |
| Nom et Prénom |  |
| Qualité |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

* 1. **- PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 – RENSEIGNEMENTS D’ORDRE ADMINISTRATIF ET JURIDIQUE** | |
| Date de déclaration en Préfecture |  |
| Date de publication au Journal Officiel |  |
| Forme juridique |  |
| N° SIREN/SIRET |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objet de l’association (*prévu par les statuts*) |  |
| **2.2 – ACTIVITES ET MOYENS HUMAINS** | |
| Nombre de personnes composant le CA  (préciser la proportion femmes/hommes) |  |
| Nombre d'adhérents à jour de leur cotisation |  |
| Liste des personnes morales adhérentes |  |
| Nombre de bénévoles actifs |  |
| Nombre total de salariés (préciser la proportion femmes/hommes) | Total équivalent temps plein : |

**Présentation du projet**

**Titre du projet :** ………………………………………………………………………………

**Montant de la subvention demandée :** …………………………………………

**Description du projet**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………..

**Objectifs**

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dates de début et de fin des actions financées** : …………………………………………

**Exemples de types de projet**

* Proposition d’un service destiné à promouvoir l’Europe
* Proposition d’une offre de services destiné à promouvoir la mobilité des jeunes
* Organisation d’évènement en présentiel : animation, atelier, rencontre, …
* Evènement numérique ou projet en ligne
* Evènement hybride : possibilité de participer à distance
* Autre (préciser) …………..

**Public touché** (tranche d’âge, nombre attendu…) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Lieu(x)** :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

**Implication active du public-cible dans l’élaboration et/ou la réalisation de l’activité**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………..

**A quel(s) besoin(s) le projet répond-il ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Que va financer concrètement l’appel à propositions ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**En quoi le projet se distingue-t-il de l’existant ? En quoi est-il novateur ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**Quels sont les impacts ou intérêts pour le public-cible et pour le territoire ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

**Quels sont les partenaires et de quelle manière sont-ils impliqués?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

**Avez-vous sollicité des cofinancements financiers et/ou des aides non financières (matérielle, logistique…) de la part d’autres structures ? Si oui, préciser l’organisme (Région Nouvelle Aquitaine, programme européen, …) et si le soutien est déjà acquis :**

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

**De quelle manière pensez-vous intégrer les objectifs de développement durable dans votre projet ? Lesquels et comment ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

**Quelles actions de communication prévoyez-vous autour de cette activité ?**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**Pour les projets prévoyant des évènements en présentiel, alternative(s) envisagée(s) en cas de contexte sanitaire défavorable :**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**Annexe 1 : Budget prévisionnel de l’ac tion**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses**  **Charges** | **Montant** |  | **Recettes**  **Produits** | **Montant** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total des dépenses** |  |  | **Total des recettes** |  |