

APPEL À PROJETS

DISPOSITIF SPORT ET LIEN SOCIAL

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2019

**Territoire concerné**

|  |
| --- |
|  Communauté de Communes Comtal, Lot et Truyère |
|  Decazeville Communauté |
|  Communauté de communes du Réquistanais |
|  Communauté de communes du Saint-Affricain, Roquefort, Sept Vallons |

Nom du porteur de projet :

**Dossier à retourner AVANT LE 15 SEPTEMBRE 20 19 par courrier à :**

**Monsieur le Président du Conseil départemental**

**Pôle des Solidarités Départementales**

**4, rue Paraire**

**12 000 RODEZ**

*Si le projet remplit les critères départementaux et s’il est retenu par le comité de pilotage, il fera l’objet d’une présentation en commission permanente du Conseil Départemental. Après validation par le Département, il fera l’objet d’un conventionnement précisant les engagements des deux parties : le plan d’action, les acteurs et partenaires du projet, les publics ciblés, les modalités de versement de la subvention, le volet communication, les modes d’évaluation du projet et le contrôle de l’utilisation des crédits publics.*

*Les porteurs de projets retenus s’engagent à participer aux actions proposées par le Département : participation à des journées d’échanges, de restitution des projets …..*

***Le dossier devra respecter les modalités développées dans l’appel à projets téléchargeable sur aveyron.fr .***

**1 - PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

##### **IDENTIFICATION DU REPRESENTANT(E) LEGAL**

Nom et Prénom du Président (e) / Elu(e) ………………………….……………………………………………………………………………………..

Téléphone : ………………………….. Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………

* **IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU PROJET**

Nom, prénom :

Fonction au sein de l’organisme**:**

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Courriel :

* **ADRESSE DE LA STRUCTURE**

Code postal :….……………. .. COMMUNE :……………………………………………………….

Téléphone :\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_/\_ \_ Courriel : ……………………………………………………………………………….

Site Internet : …………………………………………………………………………………………………………..............

**2 - PRESENTATION DU PROJET**

* **INTITULE DU PROJET :**

* **CONTEXTE ET OBJECTIFS DU PROJET :**
* **PUBLIC VISÉ**
* **TERRITOIRE D’INTERVENTION CONCERNE**

**3 - PARTENARIATS MOBILISES POUR LA MISE EN PLACE DE L’ACTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaires associés à la mise en œuvre de l’action** | **Modalités de formalisation du partenariat / Nature de l’intervention** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4 – PHASAGE ET CALENDRIER DE L’ACTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes du projet** | **Période de réalisation** | **Lieu de déroulement** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5 – MODALITES DE SUIVI DU PROJET**

**6 - BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ACTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **DEPENSES** | **Montants** | **RECETTES** | **Montants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **€** | **TOTAL DES PRODUITS** | **€** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Fait à …………………………, le ………………………**

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL**

**PIECES OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE**

**Pour être recevable, votre demande de subvention doit impérativement être accompagnée des pièces suivantes :**

* Le présent dossier dûment complété ;
* Rapport d’activités de l’année précédente du porteur de projets ;
* Budget annuel de la structure ;
* Statuts de l’association.