

Tampon d'arrivée du dossier

APPEL À PROJETS

DISPOSITIF SPORT ET LIEN SOCIAL

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2023-2024

**Territoire concerné :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nom du porteur de projet :

Intitulé du projet :

**Dossier à retourner au plus tard le 29 février 2024 par courrier à :**

**Monsieur le Président du Département**

**Pôle Solidarités Humaines**

**4, rue Paraire**

**12 000 RODEZ**

**Les dossiers peuvent également être envoyés en format dématérialisé, aux adresses suivantes** :[**psh@aveyron.fr**](mailto:psh@aveyron.fr) **et** [**sjapnap@aveyron.fr**](mailto:sjapnap@aveyron.fr)

*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 Département. 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.*

***Le dossier devra respecter les modalités développées dans la fiche : Appel à projets départemental Sport et lien social 2023-2024 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 DU PROJET**
* **DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET**

**3 - PARTENARIATS LOCAUX(\*) 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(\*) : Partenariats entre acteurs du territoire concerné par l’appel à projets. Tout partenariat hors du territoire ne pourra être que marginal.

**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 ;
* Un courrier de demande adressé au président du département
* Rapport d’activités de l’année précédente du porteur de projets ;
* Budget annuel de la structure ;
* Statuts de l’association ;
* RIB de la structure