#Dossier de candidature







**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**FONDATION D’ENTREPRISE DE LA CAISSE D’ÉPARGNE GRAND EST EUROPE**



Information

…

1. Identification du porteur
2. Présentation du projet
3. Généralités
4. Les moyens mis en œuvre

…

Pièces à fournir

INFORMATION

Les informations demandées dans le cadre du présent dossier sont collectées afin de permettre l’examen du dossier déposé dans le cadre d’une demande d’aide de financement. Elles feront l’objet d’un traitement par la Caisse d’Epargne dans le cadre de l’étude du dossier.

En cas de mise en force de ce financement, certaines de ces informations pourront être transmises à la BPCE notamment pour la réalisation d’un bilan financier et statistique des aides octroyées par chaque Caisse d’Epargne Régionale.

En vertu de la Loi N° 78-17 relative à l’informatique et aux libertés du 6 janvier 1978, toute personne physique mentionnée dans le cadre de ce projet dispose d’un droit d’accès et de rectification aux données la concernant, ainsi que d’un droit d’opposition pour des raisons légitimes au traitement de ces données.

1. IDENTIFICATION DU PORTEUR

Nom de l'organisme (*ce nom doit être identique à celui de la déclaration au J.O. pour les associations*) :   
  
Sigle :   
  
Adresse complète :

Téléphone :   
  
E-Mail :

Statut juridique :

Date de création :

Objet *(résumé)* :

Nom du dirigeant :

Nom du correspondant sur le projet proposé :

L'organisme a-t-il des liens juridiques *(convention, contrats divers, etc.)* ou autres *(locaux, collaborateurs, prêts)* avec des partenaires *(Etat, collectivités, associations, institutions, syndicats, entreprises, etc.)* ?

Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

L'organisme *(directement ou par ses liens avec d'autres organismes)* a-t-il des actions ?

Locales, régionales

Nationales

Internationales

L'organisme appartient-il à une structure plus importante *(Union, Fédération locale, régionale, nationale, internationale, etc.)* ?

Oui Non

Dans l'affirmative, laquelle ?

Précisez les effectifs de l'organisme :

Permanents salariés (équivalent plein temps) :

Bénévoles (équivalent plein temps - ne siégeant pas dans les instances dirigeantes) :

Bénévoles (équivalent plein temps - siégeant dans les instances dirigeantes) :

L'organisme a-t-il des adhérents *(personnes n'ayant pas un rôle actif dans l'organisme, mais le soutenant ou bénéficiant de son action)* ?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre d'adhérents :

• pour l'année en cours

• pour l'année précédente

Les permanents et/ou les bénévoles suivent-ils des formations liées à l'action ou à l'engagement qui leur est proposé ?

Oui Non

Dans l'affirmative, donnez quelques exemples des formations proposées :

Pouvez-vous indiquer les types de ressources dont bénéficie votre organisme *(ex. : aides publiques ou privées -espèces ou nature-, legs, dons, subventions, cotisations, prêts, etc.)* en précisant le pourcentage moyen de chaque type de ressources et en indiquant ses principaux financeurs publics et privés ?

De manière générale, de quelle façon votre organisme s'efforce-t-il d'obtenir les moyens *(financiers, techniques, mobiliers, etc.)* qui sont nécessaires à son action ?

Avez-vous déjà été lauréat de prix ou de concours, récompensant votre activité ?

Oui Non

Dans l'affirmative, lequel (précisez l'année)

2. PRÉSENTATION DU PROJET

Le projet proposé, pour votre organisme, est :

Un nouveau projet

La continuité d'un projet existant

Le développement d'un projet existant

Descriptif détaillé du projet :

**Quels sont les objectifs du projet présenté ?**

Informations complémentaires :

**Qualité de l’animateur**

Public bénéficiaire

Quels sont les partenaires (hors financeurs) du projet :

Aire géographique d’intervention du projet :

3. GÉNÉRALITÉS

Vous donnez-vous des moyens particuliers pour prendre en compte, dans le projet, les capacités, les contraintes, les problèmes des personnes bénéficiaires *(expérience, situation familiale, problèmes de transport, isolement, etc.)* ?

Oui Non

*Dans l'affirmative, exemples et commentaires*

Le projet proposé vous paraît-il innover par rapport à d'autres projets ou d'autres réalisations ayant des objectifs identiques, dont vous auriez eu connaissance ?

Oui Non

*Commentaires (pourquoi ? en quoi ?)*

Le projet vous paraît-il cohérent avec d'autres projets *(collectivités territoriales, travailleurs sociaux, autres organismes...)* éventuellement destinés au même public que celui que vous souhaitez soutenir ?

Oui Non

Dans l'affirmative, énumérez les projets qui vous paraissent cohérents avec celui que vous proposez et indiquez comment vous avez pu vous assurer de cette cohérence *(réunions communes au moment du lancement des projets, échanges réguliers avec les organismes responsables, prêts de compétence, autres...)*.

Considérez-vous que le projet que vous présentez pourrait, dans le cas où il aboutirait, être repris ?

Dans d'autres lieux :

Pour d'autres populations : .

*Commentaires (où ? pour qui ? en quoi ?)*

Selon vous, quels sont les points forts et les points faibles de votre projet

4. LES MOYENS MIS EN ŒUVRE

Dans la mesure où vous sollicitez un financement pour ce projet :

Montant souhaité :

Objet du financement (investissement en matériels, équipements, etc.) :

Le montant souhaité :

Est-il le montant total annuel du projet ? Oui Non

Est-il une partie du montant annuel du projet ? Oui Non

Avez-vous :  Sollicité  Obtenu

des moyens auprès d'autres organismes que la Fondation Caisses d'Epargne Grand Est Europe ?

Dans l'affirmative, pouvez-vous indiquer quels sont ces organismes et les montants correspondants ?

*Moyens sollicités auprès de :*

pour €.

pour €.

pour €.

pour €.

pour €.

*Moyens obtenus* *auprès de :*

pour €.

pour €.

pour €.

pour €.

pour €.

pour €.

**ASPECTS FINANCIERS DU PROJET**

**Budget spécifique de FONCTIONNEMENT du projet** *(à compléter)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitules** | **Montants** | | **Commentaires** |
|  | N-1… | **N**  **…** |  |
| **DEPENSES** | | | |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
|  | | | |
| **Recettes** | | | |
|  |  |  |  |
| **F.S.R.** |  |  | **Demandé** |
| **TOTAL** |  |  |  |

*Si les recettes comportent des subventions, indiquez dans la colonne “commentaires” si celles-ci sont demandées, promises ou acquises.*

**Budget d’INVESTISSEMENT du projet** *(à compléter)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitules** | **Montants** | | **Commentaires** |
|  | N-1… | **N**  **…** |  |
| **DEPENSES** | | | |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
|  | | | |
| **Recettes** | | | |
|  |  |  |  |
| **F.S.R.** |  |  | **Demandé** |
| **TOTAL** |  |  |  |

*Si les recettes comportent des subventions, indiquez dans la colonne “commentaires” si celles-ci sont demandées, promises ou acquises.*

Décrivez les moyens humains mobilisés pour le projet :

VOS COMMENTAIRES

*(par rapport aux questions posées ou à des points qui n'ont pas été abordés dans ce dossier).*

**Toutes informations que vous jugez utiles pour soutenir votre projet :**



PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

ORGANISME DEMANDEUR

Les statuts de l’organisme- Publication de la création de la structure

La liste des Membres du Conseil d’Administration ou instances équivalentes

Les bilans et comptes d’exploitation des deux dernières années

Le budget de l’exercice en cours

Le budget prévisionnel du prochain exercice (s’il existe)

Un relevé d’identité bancaire ou Caisse d’Epargne

PROJET

Note détaillée de présentation du projet (3 à 4 pages maximum)

Le budget détaillé de votre projet (devis)

Votre plan de trésorerie

Tout document qui vous paraît intéressant pour compléter l’information

CONTACT

**Delphine KINSEY, Responsable du Mécénat**   
Caisse d’Epargne Grand Est Europe  
12-14 Rue Carnot - 51100 REIMS  
Tél. : +33 (3) 03 26 79 76 15 – Port. : +33 (6) 06 07 15 76 66  
Email : [fondation@cegee.caisse-epargne.fr](mailto:cegee.fdd@cegee.caisse-epargne.fr)