

FORMULAIRE - APPEL À PROJET

Soutien aux initiatives digitales et numériques

1 - GÉNÉRALITÉS

1 - Nom de l'association :

.....

2 - Numéro SIRET :

3 - Courriel :

4 - Nom de la commune du siège administratif de la structure :

.....

5 - Adresse du site internet de la structure :

.....

2 - LE PORTEUR DE PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

6 - Nom et prénom du référent du projet :

.....

7 - Téléphone du référent du projet :

8 - Courriel du référent du projet :

3 - DESCRIPTION GLOBALE DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

Le descriptif de votre projet doit être le plus détaillé possible. C'est à partir de ces données que les projets seront étudiés. Vous devez développer le contenu de votre action.

9 - Titre du projet :

.....

10 - S'agit-il d'une première demande ? Oui Non

11 - Diagnostic : le constat d'un besoin ou d'une demande :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si oui,

Son niveau de qualification :

Son profil (formation initiale) :

Nombre d'heures hebdomadaire de coordination :

Si non,

Est-il chargé d'autres tâches au sein de votre structure ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....
.....
.....

Si non, pourquoi n'y a-t-il pas de coordinateur ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les formations

Des formations sont-elles prévues pour les accompagnateurs intervenants sur l'action ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

.....
.....
.....
.....

Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....
.....

Comment votre projet ou votre événement s'inscrit-il dans le projet de territoire de la Communauté de Communes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre projet ou événement répond-il aux enjeux de développement durable. Précisez

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Libre expression

Quelles sont vos interrogations et attentes particulières pour la mise en oeuvre de votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

De quel accompagnement souhaiteriez vous bénéficier ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6 - BUDGET PRÉVISIONNEL

Veillez préciser (de façon prévisionnelle) les charges du projet :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci d'indiquer le coût total du projet :

Veillez préciser (de façon prévisionnelle) les produits du projet :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Participation financière des usagers ou du public :

Montant des autres aides sollicitées :

Part d'autofinancement de l'association :

Données personnelles

En cochant cette case, j'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour me recontacter dans le cadre des actions jeunesse / éducation du Département de la Gironde, de la CAF et de la MSA. Aucun autre traitement ne sera effectué avec mes informations.

Attestation sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations saisies.

Engagement

Si ce projet est validé, votre structure s'engage à le réaliser, à fournir un bilan à son terme et à valoriser le partenariat institutionnel.

Communication sur votre projet :

Dans le cadre du partenariat avec Grand Cubzaguais, Communauté de Communes, les bénéficiaires d'une aide s'engagent à :

⇒ *apposer le logo de la Communauté de Communes sur l'ensemble des outils de communication (dépliants, affichettes, flyers, site internet, signalétique, newsletter,...)*