****

**APPEL À PROJET 2019**

**MODALITÉS D’ENVOI**

Date limite de retour du dossier d’Appel à projet :

*COURRIEL* : **mardi 14** **mai 2019**

*COURRIER* : **mercredi 15** **mai 2019**

Pour la prise en compte du dossier ce sont la date et l’heure de réception du **courriel qui font foi**.

Par courriel **ET** par courrier dans les conditions définies dans le tableau ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **PAR COURRIEL** | **PAR COURRIER** |
| Adressé à : **contact@angersmecenat.org**1. **Un courriel** avec exclusivement les pièces suivantes :* Le présent dossier de présentation (9 pages maximum),
* Le rapport d’activité 2018.

2. **Un courriel** avec les pièces complémentaires* Les statuts **signé**s de l’association,
* La dernière déclaration au Journal Officiel,
* La liste des membres du Conseil d’Administration,
* Les devis éventuels (si investissement),
* Le rescrit fiscal (facultatif).

Ces deux courriels doivent i**mpérativement** comporter le nom du responsable du projet, sa fonction, son téléphone mobile et son courriel. L’objet doit contenir le nom de l’association. Les pièces jointes doivent être **libellées en clair** (exemple : statuts.doc) et un fichier par document. | Adressé à : **Angers Mécénat****4, rue Fernand Forest****49 000 ANGERS**Avec les pièces suivantes :* Le présent dossier de présentation (9 pages maximum),
* Le rapport d’activité 2018,
* Les statuts **signés** de l’association
* La dernière déclaration au Journal Officiel,
* La liste des membres du Conseil d’Administration,
* Les devis éventuels (si investissement),
* Le rescrit fiscal (facultatif)
 |

Angers Mécénat se réserve le droit d’**éliminer** :

- les dossiers incomplets (documents manquants, éléments non renseignés…),

- les dossiers présentant des incohérences importantes (budgets erronés, montant du don incohérent…)

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Ils peuvent être obtenus auprès de Laure TOURANGIN  (Tél : 07 68 86 26 86)

Pour en savoir plus consulter au préalable le dossier « Conditions ».

**STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET**

***NOM DE LA STRUCTURE* :**

***STATUT* :**

***OBJET STATUTAIRE* :**

|  |
| --- |
|  |

***ACTIVITÉS GÉNÉRALES*** (maximum 5 lignes)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATE CRÉATION : NUMÉRO RNA**1**: W | DATE DERNIÈRE PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL :  |
| ADRESSE POSTALE : | TÉLÉPHONE:Fixe :Mobile :Site Internet : |
| NOM & PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL STRUCTURE :  | FONCTION : |
| TÉLÉPHONE RESPONSABLE LÉGAL STRUCTURE: Fixe :Mobile : | COURRIEL : |
| NOMBRE DE SALARIÉS (NOMBRE DE CONTRATS DE TRAVAIL):  |
| NOMBRE DE SALARIÉS (ETP) :  | NOMBRE DE CONTRATS AIDÉS :  |
| NOMBRE DE BÉNÉVOLES :  | NOMBRE D’ADHÉRENTS :  |

**1** Registre National des Associations

**RESCRIT FISCAL2 :** **[ ]** OUI

**[ ]** NON

Si oui**, le joindre au dossier**.

**2** Cocher la case correspondante

**PROJET**

NOM & FONCTION DU RESPONSABLE DU PROJET :

ADRESSE DU PROJET :

TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE DU PROJET  (MOBILE IMPÉRATIF) :

COURRIEL DU RESPONSABLE DU PROJET :

INTITULÉ DU PROJET :

COÛT DU PROJET :

MONTANT DU DON DEMANDÉ :

**DESCRIPTION DU PROJET** (MAXIMUM **2** PAGES)

**Description libre du projet** (objectifs, territoire d’action, public bénéficiaire, affectation du don demandé, calendrier d’action, moyens mis en œuvre, besoins auxquels le projet répond,…). Argumenter sur le **caractère innovant** du projet et de sa **contribution au développement économique et/ou social et solidaire** du territoire de l’agglomération angevine. Mentionner les modalités d’évaluation du projet, le partenariat envisageable avec Angers Mécénat et les besoins éventuels en parrainage.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **MODALITÉS D’ÉVALUATION** : **PARTENARIATS ENVISAGEABLES** :**BESOINS EN PARRAINAGE** (gestion, comptabilité, informatique, droit…)Quels soutiens vous seraient utiles ? |

Annexe 1 : Compte de résultat 2018 et budget prévisionnel 2019 de la structure (fonctionnement)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Compte de résultat 2018****(en €)** | **Budget prév. 2019****(en €)** | **PRODUITS** | **Compte de résultat 2018****(en €)** | **Budget prév. 2019 (en €)** |
| **Achats (total)**- Prestations de service- Matières et fournitures**-** **Services extérieurs (total)**- Locations mobilières et immobilières- Entretien- Assurances-  |  |  | **Aides publiques et privées acquises (total)***Détailler :*- - - - - - - -  |  |  |
| **Autres services extérieurs (total)**- Honoraires- Publicité, publications- Déplacements, missions- -  |  |  | **Aides publiques et privées demandées (total)***Détailler*- - - - - -  |  |  |
| **Charges de personnel (total)**- Rémunérations du personnel et charges sociales-  |  |  | **Ressources propres (total)**- Vente produits et services- cotisations, dons-  |  |  |
| **Autres charges de gestion courante, impôts et taxes** |  |  | **Produits divers** |  |  |
| **Charges financières** |  |  | **Produits financiers** |  |  |
| **Charges exceptionnelles** |  |  | **Produits exceptionnels** |  |  |
| **Dotations aux amortissements et aux provisions et/ou fonds dédiés** |  |  | **Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés** |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |  |
| **RÉSULTAT (excédent)** |  |  | **RÉSULTAT (déficit)** |  |  |

Annexe 2 : Bilan de la structure au 31/12/2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIF** | **31/12/2018 (en €)** | **PASSIF** | **31/12/2018 (en €)** |
| **Immobilisations corporelles et incorporelles** |  | **Capitaux propres** |  |
| **Immobilisations corporelles et incorporelles nettes des amortissements** |  | **Résultat (+ ou -)** |  |
| **Immobilisations financières** |  | **Subventions d’investissement** |  |
|  |  | **Provisions pour risques et charges** |  |
|  |  | **Dettes (moyen et long terme)** |  |
|  |  | **Fonds dédiés** |  |
| **TOTAL ACTIFS IMMOBILISÉS** |  | **TOTAL RESSOURCES PERMANENTES** |  |
| **Stocks en cours** |  |  |  |
| **Créances d’exploitation****- dont subventions acquises à recevoir** |  | **Dettes d’exploitation et hors exploitation** |  |
| **Charges constatées d’avance** |  | **Produits constatés d’avance** |  |
| **Disponibilités** |  | **Dettes financières court terme** |  |
| **TOTAL ACTIF** |  | **TOTAL PASSIF** |  |

Annexe 3 : budget prévisionnel du projet (partie fonctionnement)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Année ……. (n)****(en €)** | **Année ……. (n+1 si nécessaire) (en €)** | **PRODUITS** | **Année ……. (n)****(en €)** | **Année …… (n+1 si nécessaire) (en €)** |
| **Achats (total)**- Prestations de service- Matières et fournitures**-** **Services extérieurs (total)**- Locations mobilières et immobilières- Entretien- Assurances-  |  |  | **Aides publiques et privées acquises (total)***Détailler :*- - - - - - - -  |  |  |
| **Autres services extérieurs (total)**- Honoraires- Publicité, publications- Déplacements, missions- -  |  |  | **Aides publiques et privées demandées (total)***Détailler*- - - - - - -  |  |  |
| **Charges de personnel (total)**- Rémunérations du personnel et charges sociales-  |  |  | **Ressources propres (total)**- Vente produits et services- cotisations, dons-  |  |  |
| **Autres charges de gestion courante, impôts et taxes** |  |  | **Produits divers** |  |  |
| **Charges financières** |  |  | **Produits financiers** |  |  |
| **Charges exceptionnelles** |  |  | **Produits exceptionnels** |  |  |
| **Dotations aux amortissements et aux provisions et/ou fonds dédiés** |  |  | **Reprise sur amortissements et provisions et/ou fonds dédiés** |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |  |

ESTIMATION DU TEMPS SALARIÉ PASSÉ SUR LE PROJET :

|  |  |
| --- | --- |
| **Année : ………(n)** | **Année : …….. (n+1 si nécessaire)** |
| **Poste** | **Temps passé estimé** | **Poste** | **Temps passé estimé** |
|  |  |  |  |

Annexe 4 : budget prévisionnel du projet (partie l’investissement)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPLOIS** | **Année :** …… **(n)** | **Année :** ……**(n+1 si nécessaire)** | **RESSOURCES** | **Année :** …….**(n)** | **Année :** …….**(n+1 si nécessaire)** |
|  |  |  | **Ressources propres** |  |  |
| **Immobilisations (total) :**- - - - - -  |  |  | **Subventions d’investissement acquises (total) :**- - - -  |  |  |
|  |  |  | **Subventions d’investissement demandées (total) :**- - - - |  |  |
| **TOTAL EMPLOIS** |  |  | **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

***Fournir les devis correspondants*.**