****

**APPEL À PROJET 2020**

**MODALITÉS D’ENVOI**

**Les dossiers doivent être envoyés par courriel ET par courrier** dans les conditions définies ci-après :

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

*PAR COURRIEL* : **mardi 12 mai 2020**

*PAR COURRIER* : **réception jeudi 14 mai 2020**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PAR COURRIEL** | **PAR COURRIER** |
| Adressé à :  [**contact@angersmecenat.org**](mailto:contact@angersmecenat.org)  1. **Un courriel** avec exclusivement les pièces suivantes :   * Le présent dossier de présentation (8 pages maximum), * Le rapport d’activité 2019.   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 2019, * 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 :

DURÉE DU PROJET :

DATE DE DÉBUT :

COÛT DU PROJET :

SOMME DEMANDÉE :

AFFECTATION (**À DÉTAILLER OBLIGATOIREMENT**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET FONCTIONNEMENT** | | **BUDGET INVESTISSEMENT** | |
| MONTANT | INTITULÉ | MONTANT | INTITULÉ |
|  |  |  |  |

**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** : (avec Angers Mécénat et avec les autres acteurs associatifs et/ou territoriaux)  **BESOINS EN PARRAINAGE** (gestion, comptabilité, informatique, droit…)  Quels soutiens vous seraient utiles ? |

Annexe 1 : Compte de résultat 2019 et budget prévisionnel 2020 de la structure (fonctionnement)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Compte de résultat 2019**  **(en €)** | **Budget prév. 2020**  **(en €)** | **PRODUITS** | **Compte de résultat 2019**  **(en €)** | **Budget prév. 2020 (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 31/12/2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIF** | **31/12/2019 (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 investissement)

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES DEVIS CORRESPONDANTS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |