

Fonds Éperon



DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS ANNÉE 2022

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Dossier reçu le _____

N° de Dossier N _____-2022
R _____-2022. _____

Suite du dossier _____

EQUIPEMENT

NATIONALE
REGIONALE
(Rayer la mention inutile)

| | |
|---------------------------|--|
| Intitulé du projet | |
|---------------------------|--|

| | |
|------------------------------------|--|
| Organisme porteur de projet | |
| Numéro SIRET (14 chiffres) | |
| Assujettissement à la TVA | <input type="checkbox"/> Oui (H.T.) <input type="checkbox"/> Non (T.T.C.) <input type="checkbox"/> Partiellement |

| | |
|------------------------------------|--|
| Période prévisionnelle d'exécution | |
| Coût total prévisionnel | |
| Participation FEp sollicitée | |

| | |
|--|--|
| Nom, prénom, qualité du représentant légal de l'organisme porteur de projet, coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel) | |
| Nom, prénom, de la personne chargée du dossier , coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel) | |

| DECISION DU COMITE D'ENGAGEMENT DU FONDS EPERON (Cadre réservé au Secrétariat du Fonds) | | | | |
|--|---|---|---|--------------------------------|
| Comité d'Engagement du _____ | <input type="checkbox"/> Accord Montant _____ € | <input type="checkbox"/> Accord de principe | <input type="checkbox"/> Sursis à statuer | <input type="checkbox"/> Rejet |

| |
|---|
| Typologie : <u>Investissements</u> : <input type="checkbox"/> Infrastructure <input type="checkbox"/> Equipement <u>Actions</u> : <input type="checkbox"/> Stratégie Collective <input type="checkbox"/> Connaissance <input type="checkbox"/> Evénement <input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Formation |
|---|

I – PRESENTATION DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET

| | |
|---|--|
| <p>Objet social et activités habituelles (décrire en quelques lignes et joindre tout document de présentation que vous jugez utile de fournir)</p> | |
| <p>Moyens humains et matériels à la date de la demande (préciser le nombre de salariés, bénévoles... et toutes informations pertinentes)</p> | |
| <p>Partenariat (structures avec lesquelles vous travaillez, clientèle, réseau...)</p> | |
| <p>Exemples de réalisation</p> | |

| SITUATION FINANCIERE DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET | | | | | | |
|---|------------------------|---|---|----------------------|----------|---------|
| Années | Montant des Ressources | Part des subventions dans les ressources de l'organisme | | Montant des Dépenses | Bénéfice | Déficit |
| | | Montant | % | | | |
| N - 1 | | | | | | |
| N - 2 | | | | | | |
| N - 3 | | | | | | |

L'organisme porteur de projet a-t-il déjà bénéficié du Fonds Eperon ? Oui Non
 Si oui,

| Années | Numéro du dossier Fonds EPERON | Montant accordé | Intitulé du projet |
|--------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| 2021 | N/R /2021 | | |
| 2020 | N/R /2020 | | |
| 2019 | N/R /2019 | | |

II - CARACTERISTIQUES DE VOTRE PROJET

Les objectifs du projet

Le contenu du projet

Les ressources humaines affectées au projet (à détailler)

Le(s) public(s) cible(s)

Combien de personnes en seront bénéficiaires ?

Localisation du projet

Calendrier prévisionnel des dépenses

Date prévisionnelle de début de projet _____ (mois, année)

Date prévisionnelle de fin de projet _____ (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années (à titre indicatif) :

| ANNEE | MONTANT |
|-------|---------|
| | |
| | |
| | |

**Rappel : Le Fonds E.P.E.R.O.N. ne soutient pas les projets déjà engagés
à la date d'examen de la demande**

Les indicateurs et méthodes d'évaluation prévus pour le projet

Les retombées attendues

Indiquer en quoi le projet proposé présente un caractère INNOVANT :

Indiquer en quoi le projet proposé présente un caractère STRUCTURANT :

Indiquer les modalités de gestion des infrastructures :

Indiquer le coût de gestion des infrastructures (joindre complément d'information) :

III – DEPENSES PREVISIONNELLES

**Joindre impérativement l'attestation du service des impôts des entreprises,
de la qualité d'assujetti ou non à la TVA**

3-1 Dépenses faisant l'objet d'une facturation

| NATURE DES DEPENSES | MONTANT EN € | Devis joint (cocher la case) |
|-------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| Etudes préalables | | <input type="checkbox"/> |
| Travaux | | <input type="checkbox"/> |
| Matières premières | | <input type="checkbox"/> |
| Frais techniques (AMO, MOe, SPS...) | | <input type="checkbox"/> |
| Autres | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| SOUS-TOTAL | | |

3-2 Dépenses de la structure

| NATURE DES DEPENSES | MONTANT EN € |
|--|--------------|
| Coûts des personnels salariés du porteur impliqués dans l'action (à détailler en indiquant le temps consacré à cette action (nbre de jours / an)) | |
| Transport | |
| Hébergement | |
| Repas | |
| | |
| SOUS-TOTAL | |

| | |
|---|--|
| TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES (3-1 + 3-2) | |
|---|--|

IV – RECETTES PREVISIONNELLES

| FINANCEMENTS SOLLICITES | MONTANT EN € | Justificatifs Disponibles (à joindre) |
|---|-----------------|---|
| Auto-financement | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 1 - Financements publics | | |
| Union Européenne | | <input type="checkbox"/> |
| Etat | | <input type="checkbox"/> |
| Région | | <input type="checkbox"/> |
| Département | | <input type="checkbox"/> |
| Commune | | <input type="checkbox"/> |
| Autre | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 2 - Financements privés | | |
| Participation du secteur privé (préciser) | | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 3 – Fonds Eperon | | |
| | | |

| | |
|---|--|
| TOTAL GENERAL DES RECETTES PREVISIONNELLES (1 + 2 + 3) | |
|---|--|

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire
(Représentant de l'organisme porteur de projet)

V - CADRE RESERVE AU CONSEIL REGIONAL DES CHEVAUX (pour un projet de portée Régionale -cf liste-),

Avis motivé :

Nom, prénom, qualité et cachet du ou de la signataire
(Représentant de l'organisme référent)