

# Fonds Éperon



## DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS ANNÉE 2024

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Dossier reçu le \_\_\_\_\_

N° de Dossier N\_\_\_\_\_ -2024  
R\_\_\_\_\_ -2024

Suite du dossier \_\_\_\_\_

### ACTION

NATIONALE  
REGIONALE  
(Rayer la mention inutile)

<b>Intitulé du projet</b>	
---------------------------	--

<b>Organisme porteur de projet</b>	
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 <b>représentant légal</b> de l'organisme porteur de projet, coordonnées (adresse de correspondance, téléphone, courriel)	
Nom, prénom, de la <b>personne chargée du dossier</b> , 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 :

Investissements :  Infrastructure  Equipement

Actions :  Stratégie Collective  Connaissance  Evénement  International  Formation

## I – PRESENTATION DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET

<p><b>Objet social et activités habituelles</b> (décrire en quelques lignes et joindre tout document de présentation que vous jugez utile de fournir)</p>	
<p><b>Moyens humains et matériels à la date de la demande</b> (préciser le nombre de salariés, bénévoles... et toutes informations pertinentes)</p>	
<p><b>Partenariat</b> (structures avec lesquelles vous travaillez, clientèle, réseau...)</p>	
<p><b>Exemples de réalisation</b></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
2023	N/R /2023		
2022	N/R /2022		
2021	N/R /2021		

## **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 :**

### 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)
Achat d'équipements		<input type="checkbox"/>
Location		<input type="checkbox"/>
Prestations de services		<input type="checkbox"/>
Travaux		<input type="checkbox"/>
Honoraires		<input type="checkbox"/>
Autres		
<b>SOUS-TOTAL</b>		

#### 3-2 Dépenses de 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	
<b>SOUS-TOTAL</b>	

<b>TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES</b> (3-1 + 3-2)	
--	--

### IV – RECETTES PREVISIONNELLES

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

<b>TOTAL GENERAL DES RECETTES PREVISIONNELLES</b> (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)