

Fonds Eperon



DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS ANNÉE 2025

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Dossier reçu le _____

N° de N____-2025

Dossier R____-2025

Suite du dossier _____

ACTION

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 :

Investissements : Infrastructure Equipement

Actions : Stratégie Collective Connaissance Evénement International 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
2024	N/R /2024		
2023	N/R /2023		
2022	N/R /2022		

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		
SOUS-TOTAL		

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	
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 DES CHEVAUX (pour un projet de portée Régionale -cf liste ci-dessous) :

Selon votre région, vous contacterez le Conseil des Chevaux concerné, pour avis sur votre demande :

Votre Région	Votre Contact	Son numéro de téléphone	Son adresse courriel
Antilles Guyane	Claire Sechi	06 22 57 62 35	cheval.antillesguyane@gmail.com
Auvergne Rhône Alpes			
Bourgogne Franche Comté	Mathilde Aïli	06 21 85 52 62	mathilde.aili@bfc.chambagri.fr
Bourgogne Franche Comté			conseilchevalbfc@gmail.com
Bretagne	Chloé Ollier	06 98 19 18 81	chloe.ollier@conseilequidesbretagne.fr
Centre Val de Loire	Sylvie Navarro	06 82 41 31 38	conseilequincvl@gmail.com
Corse	Sylvie Camadini	06 14 10 12 01	conseilduchevalencorse@orange.fr
Grand Est	Justine De Minguine	06 84 91 65 33	ccge.contact@gmail.com
Hauts de France	Louise Payen	06 81 58 25 52	lpayen@chevaux-hauts-de-france.com
Hauts de France			contact@chevaux-hauts-de-france.com
Ile de France	Rachel Seris	06 68 14 06 08	conseilduchevalidf@gmail.com
Normandie	Charlotte Fustec	06 17 98 30 89	charlotte.fustec@chevaux-normandie.com
Normandie	Katie Clifford	06 02 12 95 92	katie.clifford@label-equures.com
Nouvelle Aquitaine	Manon Gimbert	06 33 60 00 80	gimbert.manon20@gmail.com
Nouvelle Aquitaine			contact@conseilchevauxnouvelleaquitaine.fr
Nouvelle Calédonie	Philippe Guichard	06 87 74 50 77	philippe.guichard@lagoon.nc
Occitanie	Zoé Diego	06 33 26 54 26	conseilequidesoccitanie@gmail.com
Pays de la Loire	Fanny Carpentier	06 70 85 07 59	contact@conseilequidespaysdelaloire.fr
Provence Alpes Côte d'Azur	Jérôme Damiens	07 81 54 83 43	contact@filierechevalpaca.com
Réunion	Madialen Chevalier	06 41 31 40 88	madialen.chevalier@laposte.net

Avis motivé du Conseil des Chevaux :

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