

A retourner avant le 17 juin 2019 à l'adresse suivante :

Conseil Départemental de la Côte-d'Or
Direction Parentalité Enfance Culture Sports
Service Jeunesse Sports Vie Associative
B.P 1601 • 21035 DIJON cedex

Ou par mail : jeunessesportvieassociative@cotedor.fr

1 – L'ORGANISME DEMANDEUR

Dénomination _____

Sigle (le cas échéant) _____

Adresse complète _____

N° SIRET _____

Code APE et activité _____

Représentant légal

Nom et prénom _____

Fonction _____

Téléphone/télécopie tél : _____ fax : _____

Adresse électronique _____

Personne chargée de l'action (si différente du ou de la représentant légal)

Nom et prénom _____

Fonction _____

Téléphone/télécopie tél : _____ fax : _____

Adresse électronique _____

Pièces à fournir pour l'instruction de la demande :

- La présente fiche d'intention complétée
- Relevé d'identité bancaire
- Copie de la décision de l'organe délibérant décidant de sélectionner ce projet (éventuellement sous réserve de l'obtention de l'aide financière du Conseil Départemental).

Ne pas renseigner, réservé au service gestionnaire :

Fiche reçue le :

2 – L'ATELIER SOUHAITÉ

Intitulé de l'atelier _____

Structure proposant l'atelier _____

Localisation _____

Date prévisionnelle _____

Public visé _____

(indiquer : - le profil et l'origine géographique du public que vous souhaitez mobiliser, - si vous disposez au sein de vos équipes d'une personne en capacité de mobiliser le public visé, - les partenariats envisagés)

Contexte de la demande :

• est-ce que l'atelier s'inscrit dans un cadre de prévention oui non

• est-ce que l'atelier vise à œuvrer à la résolution de problèmes rencontrés

oui non. Si oui, lesquels : _____

Coût total de l'action

(y compris frais de déplacement si concerné) _____ €

Montant de l'aide du Conseil Départemental sollicitée (80 %)

pour l'opération _____ €

3 - ATTESTATION

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de représentant(e) légal(e) de l'organisme demandeur désigné dans la présente fiche, ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une subvention du Conseil Départemental pour un montant de _____ € sur la base d'un coût total de _____ € et pour la réalisation de l'action désignée ci-dessus.

Je m'engage à :

- verser la totalité du coût de l'action à la structure, y compris les frais de transport forfaitaires si l'action se déroule à plus de 40 km du siège de la structure,
- mettre en œuvre, le cas échéant, les conditions techniques d'accueil nécessaires à la réalisation de l'action,
- mobiliser les publics,
- à mettre en avant l'engagement du Conseil Départemental sur ce dispositif, auprès du public bénéficiaire en amont et lors de la réalisation de l'atelier
- retourner la fiche bilan après la réalisation de l'action.

Je certifie avoir contacté la structure proposant le projet d'action visé afin d'examiner sa faisabilité ainsi que l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente fiche d'intention.

J'ai pris connaissance de la nécessité de réaliser la publicité liée au bénéfice d'une aide financière du Conseil Départemental, et m'engage à la respecter si l'aide est attribuée.

Date :

Nom, prénom, qualité, signature
et cachet de l'organisme bénéficiaire