  

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION projet d’association étudiante

A retourner par voie électronique à [**dvu@uca.fr**](mailto:dvu@uca.fr) s’il y a une demande de subvention FSDIE\* adressée à l’université, et/ou à [**LVigouroux@ville-clermont-ferrand.fr**](mailto:LVigouroux@ville-clermont-ferrand.fr) s’il y a une demande de subvention adressée à la Ville, et/ou à **richard.desternes@crous-clermont.fr** s’il y a une demande de subvention adressée au CROUS (crédits « Culture-ActionS »). Et n’oubliez pas de cocher la/le(s) case(s) correspondante(s) ci-dessous.

(\* FSDIE : Fonds de solidarité et de Développement des Initiatives Etudiantes)

[ Si votre projet consiste principalement en de l’investissement mobilier ou de l’aménagement immobilier des campus utilisez le dossier d’appel à projet CVEC de l’université et/ou du CROUS ]

**Je demande une aide à** :

UCA (FSDIE) □ Ville de Clermont-Ferrand □ Crous (Culture-ActionS) □

Année universitaire ............../..............

#### INTITULÉ DU PROJET :

DATE(S) : ……………………………………………………………………………………………………………

LIEU(X) : …………………………………………………………………………………………………………….

INFORMATIONS GÉNÉRALES

**L’ASSOCIATION**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sigle : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Objet (conformément aux statuts) : …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………Commune : .…………………………………….....…………………………………………………………

Téléphone :.………………………….........…Courriel : .…………….........................................................………………

Site internet :.……………..................................................................................................................…………

Réseaux sociaux : .……………...........................................................................................................…………

N° de SIREN ou SIRET (obligatoire)  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Code NAF (ex APE) : ……………………………………………………………………………...................................................

Déclaration en préfecture à ……………………………..............................……………….....………………………………….

Date de publication au journal officiel : ……../………/……….

N° de déclaration figurant sur le récépissé de la Préfecture (obligatoire) : ………...……………………………….

Nombre total d’adhérents (à la date du dépôt de dossier) : dont étudiants de l’UCA.

Composante universitaire de rattachement de l’association, le cas échéant : …………………………………….

Autorisez-vous la parution de votre association sur le site internet de la Ville ? oui □ non □

**LE PRÉSIDENT**

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Etablissement d’inscription :

Etudes suivies :

Statut du président si ce n’est pas un étudiant : …………………………………………………………….……………………

**LE RESPONSABLE DU PROJET**

Nom, prénom:

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Établissement d’inscription :

Etudes suivies :

Fonction au sein de l’association :

Statut du responsable du projet si ce n’est pas un étudiant : ………………………………………….……………………

**Autres co-organisateurs étudiants (4 noms maximum)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Tél/Port. | Etablissement |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MEMBRES DU BUREAU ET DU CONSEIL D’ADMINISTRATION**

Vice-président (nom, prénom) : ...............................................................................................................

études suivies : ..............................................................................................................

Trésorier (nom, prénom) : ........................................................................................................................

études suivies : ........................................................................................................................

Secrétaire (nom, prénom) : ......................................................................................................................

études suivies : ......................................................................................................................

Autres membres (nom(s), prénom(s)) : ....................................................................................................

études suivies : ...........................................................................................................

Dernière date de modification de la composition du bureau :........../........../..........

(Joindre la copie de la déclaration de modification avec visa de la préfecture)

***LE PROJET*** □ Nouveau projet □ Renouvellement de projet

**Nature et domaine du projet**(plusieurs choix possibles) :

**Culture Actions** □ **Jeune talent**

□ Arts visuels □ Musique □ Citoyenneté Discipline artistique :

□ Cinéma/audiovisuel □ Théâtre □ Économie …………..………………….

□ Multimédia □ Mode □ Environnement **Culture scientifique et technique**

□ Culture et découverte □ Design □ Humanitaire □ Recherche

□ Écriture/Littérature □ Danse □ Solidarité □ Informatique

□ Autres, précisez : …………………………… □ Santé/prévention □ Technologies

□ Autres, précisez : □ Autres, précisez :

……………….…………… ..……………………………

□ Événement festif □ Handicap □ Sport □ Solidarité □ Cadre de vie

□ Cohésion étudiante □ Acquisition et développement de compétences

**Forme du projet**(plusieurs choix possibles) :

□ Animation des campus □ Festival □ Rencontre internationale

□ Atelier □ Journée culturelle □ Conférence-débat

□ Concert/spectacle □ Magazine/journal □ Tournée

□ Concours □ Radio □ Réalisation de film(s)

□ Exposition (sculpture, photos) □ Congrès associatif □ Compétition sportive

□ Voyage culturel □ Soirée/Gala

□ Autre, précisez : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre de **participants à la mise en œuvre** du projet :………………..…dont étudiants : .………………………

**Association(s) co-organisatrice(s)** du projet le cas échéant :

**Descriptif du projet** (en cas de renouvellement d’une demande, vous préciserez les changements depuis la dernière demande) :

Les **objectifs** :

Le **public visé** (qualité, nombre):

Les **compétences** visées :

**Retombées** en milieu étudiant :

**Retombées** sur (l’animation de) l’espace public clermontois :

Mesures spécifiquement mises en œuvre pour la **sécurité** des personnes et des biens :

Les personnes en situation de **handicap** peuvent-elles participer au projet ? Cela implique-t-il des adaptations particulières ? Le cas échéant lesquelles ?

**Existe-t-il dans l’environnement une offre similaire ? Si oui, en quoi votre projet est-il complémentaire et concerté ?**

**Communication** envisagée :

**Méthode d’évaluation** prévue pour le projet :

Afficher l'image d'origineLe dossier **peut** être complété par tous autres types de documents (photos, dossier de presse, articles, lettre de soutien, témoignages...)

LE BUDGET PRÉVISIONNEL du projet (le budget doit être en équilibre : dépenses = recettes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DÉPENSES | | RECETTES | |
| Achats de matériels/fournitures (préciser)  ………………………………………………. | € | Subventions demandées… | **€** |
| Prestations de service (préciser)  ………………………………………………. | € | …à l’Etat | **€** |
| Location (préciser)  ………………………………………………. | € | …à la/aux Région(s)  ………………………………………………. | **€** |
| Entretien (préciser)  ………………………………………………. | € | …aux Département(s)  ………………………………………………. | **€** |
| Assurances  ………………………………………………. | € | Subvention demandée à la Ville de Clermont-Ferrand | **€** |
| Rémunérations/honoraires (préciser)  ………………………………………………. | *€* | Subvention demandée à l’Université (FSDIE) | **€** |
| Salaires/charges (préciser)  ………………………………………………. | *€* | Subvention demandée au Crous  (Culture-ActionS) | **€** |
| Communication/publicité (préciser)  ………………………………………………. | *€* | Subventions d’autres collectivités territoriales (préciser) : .............................................. | **€** |
| Déplacement/missions (préciser)  ………………………………………………. | *€* | Autres subventions demandées (préciser)  ……………………………………………….. | **€** |
|  | *€* | Billetterie (préciser)  ………………………………………………. | **€** |
| Autres  ………………………………………………. | *€* | Ventes (préciser)  ………………………………………………. | € |
|  | *€* | Événements (préciser)  ………………………………………………. | **€** |
|  | € | Autofinancement (préciser)  ………………………………………………. | € |
|  | € | Sponsoring/mécénat (préciser)  ………………………………………………. | € |
|  | € | Autres  ………………………………………………. | € |
| **TOTAL 1 des dépenses en**  **numéraire du projet** | **€** | **TOTAL 1 des recettes en numéraire**  **du projet** | **€** |
| **Aides en nature,** ci-dessous(dépenses = recettes, à chaque ligne) | | | |
| Secours en nature (préciser)  …………………………………………………………..…. | € | Mise à disposition de personnel de la Ville  …………………………………………………………..…. | € |
| Mise à disposition gratuite de biens  …………………………………………………………..…. | € | Prestation en nature de la Ville (préciser)  …………………………………………………………..…. | € |
| Mise à disposition de locaux (préciser)  …………………………………………………………..…. | € | Dons en nature de la Ville (préciser)  …………………………………………………………..…. | € |
| Personnel(s) bénévole(s) (préciser)  …………………………………………………………..…. | € | Autres mises à disposition de personnel  …………………………………………………………..…. | € |
|  |  | Autres prestations en nature (préciser)  …………………………………………………………..…. | € |
|  |  | Autres dons en nature (préciser)  …………………………………………………………..…. | € |
| **TOTAL 2 des emplois et**  **contributions**  **volontaires en nature** | **€** | **TOTAL 2 des ressources et**  **contributions volontaires**  **en nature** | **€** |
| **TOTAL** | **€** | **= TOTAL** | **€** |

***Détail de l’usage de la subvention FSDIE*** NB : Le budget doit être en équilibre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DÉPENSES | | RECETTES | |
|  | **€** | **Subvention demandée au FSDIE** | **€** |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |

Le montant de la subvention demandée à la Ville correspond à …………..% du coût du projet

Le montant de la subvention demandée à l’université correspond à …………..% du coût du projet

Le montant de la subvention demandée au Crous correspond à …………..% du coût du projet

□ *J’atteste sur l’honneur que le projet n’a pas un caractère obligatoire pour l’obtention d’un*

*diplôme, crédité ou non d’ECTS.*

*Signature du* ***président*** *de l’association* □ *Signature du* ***trésorier*** *de l’association*

*ou du* ***porteur*** *du projet* □

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Par application du règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de *minimis*.

Si le signataire n’est pas le représentant légal, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_(nom de l’association)

atteste que l’association n’a pas bénéficié d’un montant total d’aides publiques spécifiques supérieur à 200.000,00 euros sur les trois derniers exercices.

Fait le \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ .

Signature :

Sont concernées les aides publiques de toute nature (subventions directes, mise à disposition de personnels ou de locaux, exonération de charges sociales ou fiscales), attribuées par l’État, les collectivités territoriales, les établissements publics ou l’Union Européenne.

Les aides dites de *minimis* dont le montant global par association est inférieur à un plafond de 200.000,00 euros sur trois ans sont considérées comme n’affectant pas les échanges entre États membres et/ou susceptibles de fausser la concurrence.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

* Les **statuts** de l’association et s’il y a lieu le n° SIRET
* La copie des **récépissés** de déclaration en préfecture, des déclarations de modification des statuts le cas échéant et de publication au Journal Officiel
* Le dernier **rapport d’activité** de l’association
* Les **comptes financiers** de l’association de l’année n-1
* Un **RIB**/RIP
* Les **devis** et pièces attestant des demandes de subventions auprès d’autres partenaires et les attestations d’obtention de subventions
* Les attestations des **cofinancements** acquis
* L’attestation du directeur ou responsable administratif de composante attestant que le projet, crédité ou non d’ECTS, n’a pas un caractère obligatoire pour l’obtention d’un diplôme
* Photocopies des **cartes d’étudiants** (porteur de projet + 4 étudiants de l’association)
* Le cas échéant, la copie du **courrier à monsieur le maire** de Clermont-Ferrand de demande de subvention adressé,
* L’autorisation, ou la demande d’autorisation, d’occupation des espaces municipaux, universitaires ou du Crous nécessaires à la réalisation du projet

Afficher l'image d'origine Le dossier **doit** être complété par les **devis** relatifs aux dépenses figurant au budget.

Le dossier peut contenir l’avis sur le projet d’un responsable de la composante universitaire, si le périmètre de la composante concernée, celui de l’association et/ou celui du projet sont le même.

À retourner aprÈs la rÉalisation du projet,

dans le délai d’un mois

Le bilan Qualitatif du PROJET

**INTITULÉ DU PROJET :**

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**NOM DU PORTEUR DU PROJET :**

Date(s) et lieux de réalisation du projet :

Descriptif précis de la mise en œuvre du projet :

Les objectifs ont-ils été atteints ?

Quel a été le public bénéficiaire du projet ?

Quelles ont été les compétences acquises et développées lors de la conception du projet et lors de sa réalisation ?

Quelles ont été les retombées en milieu étudiant ?

Quelles ont été les retombées sur l’espace public clermontois ?

Les modalités de communication ont-ils été adaptées ?

Tout écart significatif entre le bilan prévisionnel et le bilan effectif, doit être dûment justifié :

**LE BILAN FINANCIER** (montant des dépenses = montant des recettes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DÉPENSES | | RECETTES | |
| Achats de matériels/fournitures  ………………………………………………. | € | Subventions demandées… | **€** |
| Prestations de service  ………………………………………………. | € | …à l’État | **€** |
| Location  ………………………………………………. | € | …à la/aux Région(s)  ………………………………………………. | **€** |
| Entretien  ………………………………………………. | € | …aux Département(s)  ………………………………………………. | **€** |
| Assurances  ………………………………………………. | € | Subvention demandée à la Ville de Clermont-Ferrand | **€** |
| Rémunérations/honoraires  ………………………………………………. | *€* | Subvention demandée à l’Université (FSDIE) | **€** |
| Salaires/charges  ………………………………………………. | *€* | Subvention demandée au Crous  (Culture-ActionS) | **€** |
| Communication/publicité  ………………………………………………. | *€* | Subventions d’autres collectivités territoriales (préciser) : .............................................. | **€** |
| Déplacement/missions  ………………………………………………. | *€* | Autres subventions demandées  ……………………………………………….. | **€** |
|  | *€* | Billetterie  ………………………………………………. | **€** |
| Autres  ………………………………………………. | *€* | Ventes  ………………………………………………. | € |
|  | *€* | Événements  ………………………………………………. | **€** |
|  |  | Autofinancement  ………………………………………………. |  |
|  |  | Sponsoring/mécénat  ………………………………………………. |  |
|  | € | Autres  ………………………………………………. | € |
| **TOTAL 1 des dépenses en**  **numéraire du projet** | **€** | **TOTAL 1 des recettes en numéraire**  **du projet** | **€** |
| **Aides en nature**, ci-dessous(dépenses = recettes, à chaque ligne) | | | |
| Secours en nature  …………………………………………………………..…. |  | Mise à disposition de personnel de la Ville  …………………………………………………………..…. |  |
| Mise à disposition gratuite de biens  …………………………………………………………..…. |  | Prestation en nature de la Ville  …………………………………………………………..…. |  |
| Mise à disposition de locaux  …………………………………………………………..…. | € | Dons en nature de la Ville  …………………………………………………………..…. | € |
| Personnel(s) bénévole(s)  …………………………………………………………..…. | € | Autres mises à disposition de personnel  …………………………………………………………..…. | € |
|  |  | Autres prestations en nature  …………………………………………………………..…. | € |
|  |  | Autres dons en nature  …………………………………………………………..…. | € |
| **TOTAL 2 des emplois et**  **contributions**  **volontaires en nature** | **€** | **TOTAL 2 des ressources et**  **contributions volontaires**  **en nature** | **€** |
| **TOTAL** | **€** | **= TOTAL** | **€** |

Afficher l'image d'origine Le dossier **doit** être complété par les **factures acquittées** relatifs aux dépenses figurant au

budget.

*Signature du président de l’association Signature du trésorier de l’association(ou*

*du porteur du projet)*

# Dossier à retourner par voie électronique à dvu@uca.fr