Morbihan

Dossier de demande d'aide départementale

ASSOCIATION À CARACTÈRE ÉDUCATIF ET SOCIO-ÉDUCATIF

NOTICE

// BÉNÉFICIAIRES

Associations à caractère éducatif ou socio-éducatif (à l'exclusion des associations communales ou intercommunales portant le projet éducatif du territoire concerné).

// NATURE

Projet en direction des jeunes collégiens morbihannais.

// CRITÈRES DE RECEVABILITÉ

- Mener un projet en lien avec un ou plusieurs collèges ou avec des groupes de collégiens durant le temps scolaire ou extra-scolaire s'inscrivant dans les thématiques suivantes :
  - Découverte du monde économique et des métiers ;
  - Promotion de la santé, du vivre ensemble et de la bienveillance ;
  - Promotion et prévention des usages du numérique et des réseaux sociaux.
- Avoir un siège ou une délégation dans le département.

// MODALITÉS D'INTERVENTION FINANCIÈRE

- Subvention forfaitaire ;
- Décision prise par la commission permanente.

// RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR

- Budget prévisionnel ;
- Bilan financier (actif/passif) ;
- Copie certifiée des budgets et des comptes de résultat de l'exercice écoulé (avec les annexes) ;
- État récapitulatif des dépenses/recettes ainsi que tout document faisant connaître les résultats de l'activité ;
- Relevé d'identité bancaire.

Si 1ère demande, joindre en plus :

- Copie du récépissé de déclaration en préfecture ;
- Copie des statuts ;
- Copie du règlement intérieur (s'il existe) ou sa mise à jour.

morbihan.fr

Morbihan

Dossier de demande d'aide départementale

ASSOCIATION À CARACTÈRE ÉDUCATIF ET SOCIO-ÉDUCATIF

ANNÉE 2021

Organisme : _____

Montant sollicité : _____

Objet : _____

Date limite de dépôt de la demande avec pièces à fournir
AVANT LE 1ER AVRIL 2021

Département du Morbihan – à l'attention de Monsieur le président du conseil départemental du Morbihan
Direction de l'éducation, du sport et de la jeunesse
31 impasse Loth – 56000 VANNES
TÉL. 02 97 54 83 58 // **COURRIEL** education@morbihan.fr

// PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Adresse du siège social : _____

Adresse administrative : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Date de publication au journal officiel : _____

N° SIRET (à renseigner obligatoirement) : _____

PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET

Nom – Prénom – Qualité : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

COMPOSITION DU BUREAU (ou assimilé) **ET/OU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Qualité	Nom - Prénom	Coordonnées postales et téléphoniques
Président		
Trésorier		
Secrétaire		

// ACTIVITÉ

Objectif statutaire : _____

Description de l'activité principale : _____

Activités accessoires ou secondaires : _____

Public cible (tranche d'âge) : _____

Zone géographique d'intervention : _____

ACTION N°____

Une fiche par action. Merci de dupliquer cette fiche en fonction du nombre d'actions que vous souhaitez présenter.

// PRÉSENTATION DE LA DEMANDE DE SUBVENTION

Intitulé de l'action : _____

Montant total sollicité pour la mise en œuvre d'actions : _____ euros

Pour l'année en cours, avez-vous sollicité une subvention dans un autre service du Département du Morbihan ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, à quel titre ? _____

Thématiques abordées (l'action doit cibler au moins une des thématiques ci-dessous)

- Découverte du monde économique et des métiers ☐
- Promotion de la santé, du vivre ensemble et de la bienveillance ☐
- Promotion et prévention des usages du numérique et des réseaux sociaux ☐

Public visé

Âge : _____

Nombre de collégiens bénéficiaires : _____

Nom des établissements où sont scolarisés les jeunes bénéficiaires : _____

Descriptif de l'action : _____

Durée de l'action (nombre de demi-journées, de journées...) : _____

Nombre d'animations/de rencontres/d'ateliers prévus : _____

Planning prévisionnel de réalisation (dates des principales échéances) : _____

Lieu(x) de déroulement de l'action : _____

Partenariats (collèges, autres associations, EPLE, collectivités...) : _____

Résultats attendus : _____

_____

_____

_____

_____

Informations complémentaires : _____

_____

_____

_____

BUDGET DE L'ACTION	Dépenses		Recettes
Charges de personnel		Ressources propres	
Déplacements		Département du Morbihan	
Petit matériel		Conseil régional	
Communication		Commune(s)	
Autres charges : _____		Autre(s) : _____	
_____		_____	
TOTAL		**TOTAL**	

// ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : _____

agissant en qualité de : _____

(dénomination de l'organisme) : _____

certifie l'exactitude et la sincérité de tous les renseignements indiqués dans la présente demande.

Date _____

Signature

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique, auquel vous consentez, destiné à la gestion des dispositifs d'aide adoptés par le conseil départemental du Morbihan

Les données enregistrées sont celles liées au formulaire de demande d'aide départementale ainsi que les informations que vous avez librement fournies. Ces données n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. Elles sont destinées aux services instructeurs du Département et conservées conformément aux prescriptions des archives départementales.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, modifiée, et au «règlement général sur la protection des données» (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative.

L'ensemble de ces demandes doivent être adressées, en justifiant de votre identité, au délégué à la protection des données – secrétariat général – 2 rue de St Tropez – CS 82400 – 56009 Vannes cedex ou cil56@morbihan.fr . Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) 3, place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex ou sur www.cnil.fr