**Dossier de candidature**

**Dispositif d’accompagnement des projets de coopération culturelle**

**Normandie Cabourg Pays d’Auge**

Intitulé du projet :

Date de début du projet :

1. **Présentation de la structure demandeuse :**

|  |
| --- |
| **Structure demandeuse**  |
| Nom |  |
| Statut juridique  |  |
| Adresse de son siège social  |  |
| N°SIRET du siège social  |  |

|  |
| --- |
| **Représentant légal de la structure demandeuse (président(e) ou autre personne, désignées par les statuts)** |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Adresse site internet si existant  |  |

|  |
| --- |
| **Personne en charge du présent dossier de sollicitation** |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
| **Dans le cas où il s’agirait d’une association**  |
| Numéro RNA  |  |
| Date de publication de la création au Journal Officiel |  |
| Nombre d’adhérents total |  |
| Nombre d’adhérents de l’intercommunalité |  |

|  |
| --- |
| Objet de la structure demandeuse et présentation des activités principales :  |

1. **Partenaire(s) associé(s) au projet objet de la demande\* :**

***\*****Merci de bien vouloir renseigner les éléments ci-dessous pour chaque partenaire du projet*

*Une attestation d’engagement partenarial est à remplir et à signer par chaque partenaire (modèle joint)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure partenaire  |  |
| Nom et prénom de la personne référente de la présente demande  |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Objet de la structure partenaire et présentation des activités principales |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure partenaire  |  |
| Nom et prénom de la personne référente de la présente demande  |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Objet de la structure partenaire et présentation des activités principales |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure partenaire  |  |
| Nom et prénom de la personne référente de la présente demande  |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Objet de la structure partenaire et présentation des activités principales |  |

1. **Objet de la demande :**

|  |
| --- |
| Description du projet au regard des critères définis dans le règlement d’attribution :  |

|  |
| --- |
| A quel(s) besoin(s) cela répond-t-il ? |

|  |
| --- |
| Qui a identifié ce(s) besoin(s) ? Comment a-t-il / ont-ils étaient identifiés ? |

|  |
| --- |
| Présentation des objectifs du projet :  |

|  |
| --- |
| Présentation des aspects de coopération culturelle avec les partenaires du projet :  |

|  |
| --- |
| Quel est/quels sont le.s lieu.x du projet ?  |

|  |
| --- |
| Quels sont les moyens matériels et humains mobilisés pour le projet ? |

|  |
| --- |
| Que considérez-vous comme innovant dans ce projet ? |

|  |
| --- |
| Calendrier de mise en œuvre du projet : |
| Date de début  |  |
| Date de fin  |  |
| Nombre de séances  |  |
| Fréquence  |  |

|  |
| --- |
| Bénéficiaires du projet (estimation du nombre, âge, provenance géographique, etc.) :  |

|  |
| --- |
| Que mettez-vous en œuvre dans votre projet pour soutenir le développement durable ? |

1. **Budget prévisionnel du projet :**

Tableau Global budgétaire

Le total des charges doit être égal à celui des produits

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES  | Montant  | PRODUITS  | Montant  |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60 - Achats**  |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services**  |  |
| Prestations de services  |  | Prestations de services  |  |
| Achat de matières et fournitures  |  | **74 – Subventions d’exploitation**  |  |
| Autres fournitures  |  | Etat :  |  |
| **61 – Services extérieurs**  |  | Région  |  |
| Locations  |  | Département(s)  |  |
| Entretien et réparation  |  | Normandie Cabourg Pays d’Auge |  |
| Assurance  |  | Autres intercommunalités(s) (préciser) |  |
| Documentation  |  | Assurance  |  |
| **62 – Autres services extérieurs**  |  | Commune(s) (préciser) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires  |  |  |  |
| Publicité, publication  |  | Autre |  |
| Déplacements, missions  |  | Organismes sociaux  |  |
| Services bancaires, autres  |  | Services bancaires, autres  |  |
| **63- Impôts et taxes**  |  | Fonds Européens  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération  |  |  |  |
| Autres impôts et taxes  |  |  |  |
| **64 – Charges de personnel**  |  | Autres établissements publics  |  |
| Rémunération des personnels  |  | Aides privées  |  |
| Charges sociales  |  | **756 - Autres produits de gestion courante**  |  |
| Autres charges de personnel  |  | **Dont cotisations, dons manuels ou legs**  |  |
| **65 – Autres charges**  |  |  |  |
| **66 – Charges financières**  |  | **76 – Produits financiers**  |  |
| **67 – Charges exceptionnelles**  |  |  |  |
| **68 – Dotation aux amortissements**  |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions**  |  |
| **CHARGES INDIRECTES** |  |  |
| Charges fixes de fonctionnement  |  |  |  |
| Frais financiers  |  |  |  |
| Autres  |  |  |  |
| **TOTAL CHARGES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES – EN EQUILIBRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 –Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| TOTAL |  | TOTAL  |  |

Détail des dépenses pour les frais artistiques et techniques :

**La participation financière de NCPA au projet portera sur les frais artistiques et coûts techniques et ne saura excéder 50% du budget total du projet, dans le respect du plafond maximal réglementaire des 80% d’aides publiques.**

|  |  |
| --- | --- |
| Prestation artistique (spectacle, exposition…)  | € |
| Action culturelle |  |
| Transports  | € |
| Hébergements, restauration, alimentation | € |
| Droits d’auteurs  | € |
| Location matériel technique | € |
| Personnel technique intermittent | € |
| Frais de matériel action culturelle | € |
| Autre (préciser) | € |
| **TOTAL**  | € |
| **Montant NCPA sollicité**  | € |

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires du projet (billetterie spectacle, ateliers …) ?

□ Oui □ Non

|  |
| --- |
| Si oui, quels sont les tarifs appliqués au projet :  |

1. **Evaluation :**

|  |
| --- |
| Indicateurs et méthodes d’évaluation choisis pour évaluer votre projet : |

1. **Informations complémentaires éventuelles :**

|  |
| --- |
|  |

Fait, le

A

Signature du représentant légal de la structure demandeuse :

Pièces à fournir :

* Dossier de candidature dûment complété
* Attestation(s) sur l’honneur signée(s) par les partenaires du projet attestant engagement partenarial (modèle ci-après)
* Bilan financier de la précédente édition (si existant) dans le même format que le budget p.6
* Statuts de l’association en vigueur à la date du dépôt de la demande
* Procès-verbal détaillant la composition du bureau et de la présidence de l’association
* Récépissé de déclaration en préfecture/sous-préfecture de la création de l’association et des modifications si existantes
* Un relevé d’identité bancaire, portant une adresse correspondant à celle du n°SIRET
* Procès-verbal de la dernière assemblée générale (AG) de l’association accompagné du rapport moral et financier de l’année N-1
* Pour les associations, bilan comptable du dernier exercice clos de la structure ou à défaut un état de la trésorerie au 31 décembre de l’année précédente

Dossier à retourner :

(Merci de privilégier l’envoi par mail de votre dossier dans la mesure du possible).

* Par mail : r.berge@ncpa.fr
* Par courrier postal :

Normandie Cabourg Pays d’Auge

Service Développement culturel

Rue des entreprises - ZAC de la Vignerie - CS 10056

14165 Dives-sur-Mer

* En dépôt au siège de Normandie Cabourg Pays d’Auge

Rue des entreprises - 14165 Dives-sur-Mer

Du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14 à 17h

Pour toute question, n’hésitez pas à contacter :

Roxane Bergé – Responsable du service Développement culturel

r.berge@ncpa.fr – 06 59 35 75 57

**ATTESTATION D’ENGAGEMENT PARTENARIAL**

*Merci de bien vouloir nous transmettre une attestation par partenaire*

**A reprendre et transmettre par chacun des partenaires du projet**

Je soussigné(e) *[Nom-Prénom-Qualité]*,

Agissant en qualité de *[représentant légal]* ou *[représentant dûment mandaté[[1]](#footnote-1)]*

De *[nom de la structure et raison sociale]* :

Atteste mon engagement partenarial auprès de *[nom de l’organisme coordinateur du projet]* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… pour la réalisation du projet *[intitulé de l’opération]* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………... , objet du présent dossier de candidature et certifie notamment avoir pris connaissance des conditions et critères prévus au sein du règlement d’attribution constituant le cahier des charges Dispositif d’accompagnement de projets de coopération culturelle de Normandie Cabourg Pays d’Auge.

J’ai bien noté que ce dossier ne sera examiné que si tous les documents et renseignements demandés y sont joints.

Fait, le à

Signature :

Cachet de l’organisme :

1. *Si le signataire n’est pas le représentant légal, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.* [↑](#footnote-ref-1)