

# Fonds Éperon



## DOSSIER DE DEMANDE DE CONCOURS ANNÉE 2019

(Cadre réservé au Secrétariat du Fonds)

Dossier reçu le \_\_\_\_\_

N° de Dossier N\_\_\_\_\_ -2019  
R\_\_\_\_\_ -2019.\_\_\_\_\_

Suite du dossier \_\_\_\_\_

### EQUIPEMENT

NATIONALE  
REGIONALE

(Rayer la mention inutile)

#### Intitulé du projet

#### Organisme porteur de projet

Numéro SIRET (14 chiffres)

Assujettissement à la TVA

Oui (H.T.)  Non (T.T.C.)  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  
\_\_\_\_\_

Accord Montant  
\_\_\_\_\_ €

Accord de principe

Sursis à statuer

Rejet

#### Typologie :

Investissements :  Infrastructure  Equipement

Actions :  Stratégie Collective  Connaissance  Evénement  International  Formation

## **I – PRÉSENTATION DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET**

<b>Objet social et activités habituelles</b> (décrire en quelques lignes et joindre tout document de présentation que vous jugez utile de fournir)	
<b>Moyens humains et matériels à la date de la demande</b> (préciser le nombre de salariés, bénévoles... et toutes informations pertinentes)	
<b>Partenariat</b> (structures avec lesquelles vous travaillez, clientèle, réseau...)	
<b>Exemples de réalisation</b>	

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
2018	N/R /2018		
2017	N/R /2017		
2016	N/R /2016		

## **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) :

<b>ANNEE</b>	<b>MONTANT</b>

**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 :**

**Indiquer les modalités de gestion des infrastructures :**

**Indiquer le coût de gestion des infrastructures (joindre complément d'information) :**

### **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)
Etudes préalables		<input type="checkbox"/>
Travaux		<input type="checkbox"/>
Matières premières		<input type="checkbox"/>
Frais techniques (AMO, MOe, SPS...)		<input type="checkbox"/>
Autres		<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>		

### 3-2 Dépenses de la structure

<b>NATURE DES DEPENSES</b>	<b>MONTANT EN €</b>
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	
<b>TOTAL</b>	

**TOTAL GENERAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES  
(3-1 + 3-2)**

## **IV – RECETTES PRÉVISIONNELLES**

FINANCEMENTS SOLICITES	MONTANT EN €	Justificatifs Disponibles (à joindre)
Auto-financement		<input type="checkbox"/>
<b>1 - Financements publics</b>		
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"/>
<b>2 - Financements privés</b>		
Participation du secteur privé (préciser)		<input type="checkbox"/>
<b>3 - Fonds Eneron</b>		

**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 - FICHE D'AVIS RESERVEE AU CONSEIL REGIONAL DES CHEVAUX (pour un projet de portée Régionale -cf liste-),**

**Avis**

**Favorable**       **Défavorable**       **Réservé**

**Motivation :**

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