

Fonds de soutien exceptionnel

« Equipement numérique des bénévoles »

Dossier de candidature

# Pièces officielles à fournir

Le dossier de réponse de l’appel à projets doit être dûment rempli et accompagné de l’ensemble des pièces justificatives demandées. Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

**Liste des pièces à fournir :**

* Intitulé exact du compte du bénéficiaire et n° Siret/Siren
* Statuts de la structure, datés et signés
* Copie de la parution au Journal officiel (nom/date de création/adresse et objet)
* Liste des membres du Conseil d’Administration et du Bureau
* Deux derniers rapports d’activités
* Comptes du dernier exercice clos
* Relevé d’identité bancaire du bénéficiaire incluant IBAN, Code Swift ou BIC

**Dépôt du dossier de candidature**

Les dossiers de réponse sont à adresser à Madame la Présidente de la fondation régionale du bénévolat.

* Par courriel à l’adresse suivante :

[fondationdubenevolat@paysdelaloire.fr](mailto:fondationdubenevolat@paysdelaloire.fr)

* Ou à l’adresse postale suivante :

**Fondation régionale du bénévolat en Pays de la Loire**

**A l’attention de Madame la Présidente**

**Hôtel de la Région**

**1, rue de la Loire**

**44000 Nantes**

# Présentation de l’association

## Identité de l’association porteuse du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association |  |
| Nom du responsable du projet |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Tél fixe |  |
| Tél portable |  |
| E-mail |  |
| Nombre de salariés |  |
| Nombre de bénévoles |  |
| Nombre de locaux ou lieux d’accueil |  |
| Autre informations utiles |  |

## Description de l’association et ses missions

|  |
| --- |
|  |

# Dossier projet « Equipement numérique des bénévoles »

## Présentation

### Titre du dossier

|  |
| --- |
|  |

### Objectifs poursuivis (*en 20 lignes maximum*)

|  |
| --- |
|  |

### Partenaires du dossier – si la demande a fait l’objet d’autres réponses à appels à projets, préciser lesquels –

|  |
| --- |
|  |

## Description de la demande

### Etat des lieux avant le démarrage du projet (*contexte de l’identification des besoins*)

|  |
| --- |
|  |

### Territoire concerné par la demande (*présentation, localisation*)

|  |
| --- |
|  |

## Chiffrage du projet

|  |
| --- |
| *Joindre un budget prévisionnel TTC équilibré de la totalité du projet.* |

Je, soussigné , représentant de la structure en qualité de , déclare avoir pris connaissance du règlement du fonds de soutien exceptionnel « Equipement numérique des bénévoles » mis en place par la fondation régionale du bénévolat en Pays de la Loire et m’engage à m’y conformer.

A , le

Signature