 

**APPEL A**

**CANDIDATURES**

**Mise en place d'une plateforme sport santé départementale sur**

**Rhône – Métropole de Lyon**

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

2017

Date limite de dépôt des candidatures : 31 mai 2017

**ANNEXE : DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

|  |
| --- |
| 1. Présentation de la structure porteuse du projet |

##### Identification

Nom :

Sigle:

Objet :……..………………………………………………………………………………………………………

**Activités principales réalisées :**

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Site Internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège :

Code postal :

Commune :

##### Identification du représentant légal

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

##### Identification de la personne chargée du présent dossier

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

### Renseignements administratifs et juridiques

Numéro Siret :

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture.

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Description de l’action |  |

###### Personne responsable de l’action :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

###### Présentation de l’action

**Intitulé de l’action :**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

Cadre de référence (plan, programme ou schéma de santé publique dans lequel s’inscrit l’action) :

Nouvelle action ❒ Renouvellement d'une action ❒

Est-ce une action reconduite depuis plus de 3 ans ?

🞎 OUI

🞎 NON

Montant de la subvention demandée à l’ARS :

**Origine du projet :**

A quel(s) besoin(s) cela répond-il ?

Qui a identifié ce besoin (les professionnels de santé, l’association, les usagers,…)

**Objectifs de l’action :**

***Pour chaque « objectif opérationnel ou action», décrire précisément le type d’intervention, ses modalités de mise en œuvre et le milieu d’intervention.***

***NB : Le nombre d'objectifs spécifiques et d'objectifs opérationnels n'est pas limité. Il est possible d'en rajouter, si besoin.***

**Objectif général : ………………………………………………..**

 **Objectif spécifique 1 : …………………………….**

* 1. Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

 …………………………………………………………………………………………

 1.2. Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

 ………………………………………………………………………………………….

**Objectif spécifique 2**

 2.1 Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

 ………………………………………………………………………………………..

 2.2 Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

 ………………………………………………………………………………………..

 **Objectif spécifique 3 : ……………………………………………………**……………

 3.1 Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

 ………………………………………………………………………………………….

 3.2 Objectif opérationnel ou action de mise en œuvre de cet objectif

**Public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, …)**

**Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action** (quartier, commune, canton, département, zone géographique..). Précisez le nom du (des) territoire(s) concerné(s) :

**Calendrier**

**Partenariat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification des partenaires** | **Modalité du partenariat (opérationnel et/ou financier)** | **A quelle étape** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Moyens mis en œuvre :**

* **Moyens humains**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **ETP** | **Statut (salarié, bénévole, mise à disposition)** | **Coût annuel du professionnel** | **Coût imputable à l’ARS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Moyens matériels**

Locaux :

Outils :

**3.** Méthodes d’évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs

*Liste des critères d’évaluation attendus a minima par l’Agence régionale de santé  :*

| **Questions évaluatives ou critère d’évaluation** | **Indicateurs**(A définir par le promoteur)  | **Résultats attendus**(A définir par le promoteur)  |
| --- | --- | --- |
| Les actions prévues sont-elles démarré comme convenu ? |  |  |
| Les actions réalisées se sont-elles déroulées selon les modalités prévues ? |  |  |
| Le public visé a-t-il été touché ? |  |  |
| Le territoire visé a-t-il été touché ? |  |  |
| Le partenariat opérationnel prévu s’est-il mis en place ? |  |  |
| Une communication autour de l’action a-t-elle été menée ? |  |  |
| Le budget prévu a-t-il été consommé ? |  |  |
| Un comité de pilotage a-t-il été créé ? |  |  |
| Implication des partenaires institutionnels  |  |  |

**Critères supplémentaires proposés par le promoteur**

| **Questions évaluatives ou critère d’évaluation** | **Indicateurs**(A définir par le promoteur)  | **Résultats attendus**(A définir par le promoteur) |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. Budget prévisionnel de l’action*Ce budget doit être établi en prenant en compte l’ensemble des coûts directs et indirects et l’ensemble des ressources affectées à l’action* |

Nature, objet et montant annuel des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires,…)

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l’action ?

Quelles sont les contributions volontaires en nature affectées à la réalisation du projet ou de l’action subventionnée[[1]](#footnote-1) ?

Autres observations sur le budget prévisionnel de l’opération :

**Montant de la subvention demandée et préciser que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de :**

Nom **du titulaire du compte** :

Banque :

Domiciliation :

|  |  |
| --- | --- |
| Identification internationale (IBAN) | Code BIC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**VOIR TABLEAU EXCEL CI-JOINT POUR LE BUDGET PREVISIONNEL**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

5. DECLARATION SUR L’HONNEUR[[2]](#footnote-2)

*Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous déposez ce dossier.*

Je soussignée, (nom et prénom)……………….

représentant(e) légal(e) de l’association……………..

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

Déclare :

* que l’association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
* exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;
* que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices[[3]](#footnote-3) :

🞎 inférieur ou égal à 200 000 €

🞎 supérieur à 200 000 €[[4]](#footnote-4)

* demander une subvention de : …………….. €
* que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association identifié dans le budget prévisionnel de l’action

Fait, le ……………………………à ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Signature |  |

6. Pièces à joindre au dossier de demande de subvention

Un **relevé d’identité bancaire,** portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANTS** | **PRODUITS** | **MONTANTS** |
| **60 – Achats** | **0** | **70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** | **0** |
| 60610 - Carburant |   |   |   |
| 60611 - EDF / Eau / Chauffage |   |   |   |
| 6063 - Petit Equipement / Produits d'entretien |   | **74- Subventions d’exploitation** | **0** |
| 6064 - Fournitures de bureau |   | ARS |   |
| 6065 - Denrées et boissons / Convivialité |   | -Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) :  |   |
| 6068 - Produits de Prévention |   |   |   |
| **61 - Services extérieurs** | **0** |   |   |
| 611 - Sous Traitance Générale |   | Etablissements publics nationaux (ANSP (Agence nationale de santé publique ; InVS, CNSA…) : |   |
| 612 - Crédit Bail |   |   |   |
| 6132 - Location Immobilière |   |   |   |
| 6135 - Autres Locations dont charges de co-propriété |   | Conseil régional : |   |
| 614 - Charges Locatives |   | Conseils départementaux : |   |
| 615 - Entretien et Maintenance |   |   |   |
| 616 - Assurances |   | - Intercommunalité (s) : EPCI ou commune(s): |   |
| 618 - Frais d'inscription aux formations et colloques / Documentation |   |   |   |
| **62 - Autres services extérieurs** | **0** | Organismes d’Assurance Maladie : |   |
| 622 - Honoraires |   |   |   |
| 623 - Impression, éditions, cadeaux |   |   |   |
| 625 - Frais de Mission (déplacements, hébergement, per diem) |   | Fonds européens |   |
| 626 - Affranchissement / Télécommunications |   | Agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |   |
| 6282 - Participation aux frais de Siège ou frais inter-établissements |   | Autres établissements publics |   |
| 62 - Cotisations et divers autres services extérieurs |   | - Aides privées |   |
| **63 - Impôts et taxes** | **0** |   |   |
| 631 - Taxe sur Salaire |   | **75 - Autres produits de gestion courante** | **0** |
| 635 / 637 - Impôts et Taxes (sauf Taxe sur salaire) |   | 7546 - Dons Reversés par le Siège |   |
| 63 - Divers (participation à l'effort de construction et de formation profess, provisions |   | 754 - Collecte de Fonds |   |
| **64- Charges de personnel** | **0** | 7561 - Cotisations volontaires |   |
| 641 - Salaires Bruts / Primes / Provisions pour CP, autres frais de personnel, CET |   | 75 - Autres Produits & Financements Privés |   |
| 645 - Charges Sociales |   | **76 - Produits financiers** |  |
| 647 - Autres charges sociales (ticket resto, transport , médecine) |   | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| 64 - Divers salaires |   | **79 – Transfert de charges** | **0** |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |   |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** | **0** | **87 - Contributions volontaires en nature** | **0** |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |

**Budget de l'association**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANTS** | **PRODUITS** | **MONTANTS** |
| **60 – Achats** | **0** | **70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** | **0** |
| 60610 - Carburant |   |   |   |
| 60611 - EDF / Eau / Chauffage |   |   |   |
| 6063 - Petit Equipement / Produits d'entretien |   | **74- Subventions d’exploitation** | **0** |
| 6064 - Fournitures de bureau |   | ARS |   |
| 6065 - Denrées et boissons / Convivialité |   | -Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) :  |   |
| 6068 - Produits de Prévention |   |   |   |
| **61 - Services extérieurs** | **0** |   |   |
| 611 - Sous Traitance Générale |   | Etablissements publics nationaux (ANSP (Agence nationale de santé publique ; InVS, CNSA…) : |   |
| 612 - Crédit Bail |   |   |   |
| 6132 - Location Immobilière |   |   |   |
| 6135 - Autres Locations dont charges de co-propriété |   | Conseil régional : |   |
| 614 - Charges Locatives |   | Conseils départementaux : |   |
| 615 - Entretien et Maintenance |   |   |   |
| 616 - Assurances |   | - Intercommunalité (s) : EPCI ou commune(s): |   |
| 618 - Frais d'inscription aux formations et colloques / Documentation |   |   |   |
| **62 - Autres services extérieurs** | **0** | Organismes d’Assurance Maladie : |   |
| 622 - Honoraires |   |   |   |
| 623 - Impression, éditions, cadeaux |   |   |   |
| 625 - Frais de Mission (déplacements, hébergement, per diem) |   | Fonds européens |   |
| 626 - Affranchissement / Télécommunications |   | Agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |   |
| 6282 - Participation aux frais de Siège ou frais inter-établissements |   | Autres établissements publics |   |
| 62 - Cotisations et divers autres services extérieurs |   | - Aides privées |   |
| **63 - Impôts et taxes** | **0** |   |   |
| 631 - Taxe sur Salaire |   | **75 - Autres produits de gestion courante** | **0** |
| 635 / 637 - Impôts et Taxes (sauf Taxe sur salaire) |   | 7546 - Dons Reversés par le Siège |   |
| 63 - Divers (participation à l'effort de construction et de formation profess, provisions |   | 754 - Collecte de Fonds |   |
| **64- Charges de personnel** | **0** | 7561 - Cotisations volontaires |   |
| 641 - Salaires Bruts / Primes / Provisions pour CP, autres frais de personnel, CET |   | 75 - Autres Produits & Financements Privés |   |
| 645 - Charges Sociales |   | **76 - Produits financiers** |  |
| 647 - Autres charges sociales (ticket resto, transport , médecine) |   | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| 64 - Divers salaires |   | **79 – Transfert de charges** | **0** |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |   |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** | **0** | **87 - Contributions volontaires en nature** | **0** |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |

**Budget de l'action**

1. Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules…) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n’est possible que si l’association dispose d’une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires ainsi que des méthodes d’enregistrement fiables. [↑](#footnote-ref-1)
2. Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. [↑](#footnote-ref-2)
3. Conformément à la Décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement n°1407/2013 (UE) de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles du Traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides *de minimis.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Le montant total et cumulé d’aides publiques sur 3 ans ne conditionne par l’attribution ou non d’une subvention. Cette attestation n’autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d’adapter le formalisme de leur éventuelle décision d’attribution. [↑](#footnote-ref-4)