

Dossier d'inscription monprojetinnovant.org



CAISSE D'ÉPARGNE
BRETAGNE-PAYS DE LOIRE

PRÉSENTATION DE VOTRE STRUCTURE :

NOM DE VOTRE
STRUCTURE

Adresse

Tél.

E-mail

Objet Social

Activité de votre structure

Nom du Président

Nom du Directeur

N° SIRET ou SIREN

Date de création

Statut juridique

Nombre de salarié(e)s en ETP

Nombre de bénévoles

Nombre d'adhérents

2007

2008

2009

Budget de votre structure

Rattachement à une structure plus importante (*Union, Fédération Locale, régionale, nationale...*) Oui Non

Si oui laquelle

Informations complémentaires que vous jugez utiles de préciser

Société Locale d'Épargne : N° de dossier :

Catégorie : Emploi – Santé – Autonomie – Jeunes - Logement (*rayez la mention inutile*)

PRÉSENTATION DE VOTRE PROJET :

Nom du Correspondant

Fonction

Tél

E-mail

QUEL EST VOTRE PROJET ?

Où se déroule votre projet

Étapes et Calendrier du Projet

Durée

Date de début :

Date de fin :

Profil de la population cible

Nombre de bénéficiaires prévus

Caractère innovant et/ou reproductible du projet

Caractère économique du projet

Caractère social du projet

Moyens mis en œuvre

Partenaires du projet

Société Locale d'Épargne : N° de dossier :

Catégorie : Emploi – Santé – Autonomie – Jeunes - Logement (*rayez la mention inutile*)

Dossier d'inscription monprojetinnovant.org



FINANCEMENT DE VOTRE PROJET :

Votre structure a-t-elle déjà bénéficié d'un Projet Solidaire ou d'un PELS ? Oui Non

Si oui, en quelle année ?

Pour quel montant ?

Quelle est la banque
de votre association ?

Si votre association est cliente Caisse d'Épargne,
quel est votre interlocuteur ?

BUDGET DU PROJET :

	Dépenses		Recettes
Fonctionnement lié au projet :		Autofinancement :	
		Autres financements :	
Investissement lié au projet :		Financement sollicité à la Caisse d'Épargne :	
Budget TOTAL du Projet :		TOTAL :	

DETAIL DU FINANCEMENT DEMANDE A LA CAISSE D'ÉPARGNE :

Objet du financement : (<i>descriptif</i>)	Montant

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier :

Organisme demandeur :

- Les statuts de l'organisme – Publication de la création de la structure au JO
- La liste des Membres du Conseil d'Administration ou instances équivalentes
- Les bilans et comptes d'exploitation des deux dernières années
- Le budget de l'exercice en cours
- Le budget prévisionnel du prochain exercice (s'il existe)
- Un relevé d'identité bancaire ou Caisse d'Épargne

Projet :

- Le budget détaillé de votre projet (devis)
- Votre plan de trésorerie
- Tout document qui vous paraît intéressant pour compléter l'information

Le dossier doit être impérativement retourné par mail , et ce, **le 16 novembre au plus tard**, à l'adresse suivante :
monprojetinnovant@cebpl.caisse-epargne.fr.

Les pièces à joindre peuvent être adressées par courrier à l'adresse indiquée ci-dessous :

Caisse d'Épargne Bretagne –Pays de Loire - Département Vie Coopérative - 15 avenue de la Jeunesse - BP 127 - 44703 Orvault Cedex

Société Locale d'Épargne : N° de dossier :

Catégorie : Emploi – Santé – Autonomie – Jeunes - Logement (*raier la mention inutile*)