

**« Prix Avenir Voir Ensemble » 2021**

Dossier de candidature

**I - PORTEUR DU PROJET :**

Présentation / Objet de l’organisme

Historique

Statut juridique

Nombre d’adhérents

Composition du Conseil d’administration / Représentant légal

Coordonnées : adresse, téléphone, courriel

**INTITULE DU PROJET :**

**MONTANT DE L’AIDE SOLLICITEE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nature du soutien sollicité |  |  AIDE AU DEMARRAGE/NOUVEAU PROJET |
|  |  AIDE AU DEPLOIEMENT/PROJET EXISTANT |
|  Coût total du projet |  |
|  Montant des subventions demandées |  |
|  Autofinancement |  |
|  Calendrier de mise en œuvre  |  DE (MOIS ET/OU ANNEE) |  |
|  A (MOIS ET/OU ANNEE) |   |
|  Cofinancement |  |  OUI AVEC QUEL(S) ACCORD(S) OBTENU(S) ?  |
|  |  OUI AVEC ACCORDS EN COURS |
|  |  NON - RECHERCHE DE FINANCEURS EN COURS |

**VOCATION GENERALE DE L'ORGANISME**

L'organisme a-t-il un périmètre d’action :

❑ National ❑ Régional ❑ Départemental ❑ Local

Votre organisme est-il rattaché à une structure ?

❑ OUI ❑ NON

Si oui préciser son nom :

❑ Association régionale

❑ Association nationale

❑ Fédération

❑ Union

❑ Collectif / Groupement

❑ Autre :

L'organisme est-il reconnu d'utilité publique ❑ ? D’intérêt général ❑ ? Autre :

**MOYENS HUMAINS DE L'ORGANISME**

Nombre d'adhérents :

Nombre total de salariés :

**Il — PRESENTATION DU PROJET**

**A - Intitulé de l'action**

|  |
| --- |
|  |

S'agit-il pour l'organisme d'une nouvelle action ?

❑ OUI ❑ NON

S'agit-il de la poursuite ou de l'extension d'une action menée antérieurement ?

❑ OUI ❑ NON

S'inscrit-t-elle dans le cadre d'une politique publique (par exemple une mission de l'Etat, orientation régionale, etc.)

❑ OUI ❑ NON

Si OUI laquelle :

**B — Descriptif du projet (nature de l'action, champ d'action...)**

|  |
| --- |
|   |

**C — Justification du projet**

A quels besoins répond ce projet ?

|  |
| --- |
|  |

Comment les besoins ont-ils été identifiés ?

|  |
| --- |
|  |

Dans quelle mesure des personnes déficientes visuelles ont été associées à l’identification des besoins ? A la conception du projet ? A son évaluation ?

|  |
| --- |
|  |

Le projet peut-il être caractérisé d’innovant ? Si oui, quels aspects marquent cette innovation ?

|  |
| --- |
|  |

**D — Objectifs du projet**

Synthétiser les principaux objectifs du projet

|  |
| --- |
|  |

Quelle méthode d’évaluation de l’impact du projet est prévue ?

|  |
| --- |
|  |

**E - Public cible et nombre de bénéficiaires potentiel**

|  |
| --- |
|  |

**F - Secteur géographique d'intervention**

|  |
| --- |
|  |

**G - Moyens utilisés**

Moyens matériels (supports d'information, expositions, stands...)

|  |
| --- |
|  |

Moyens humains

|  |
| --- |
|  |

**H - Partenariats (nom des partenaires, rôle dans l'action)**

|  |
| --- |
|  |

**I – Communication**

Quelle communication autour du projet est envisagée ? Comment pensez-vous valoriser le soutien apporté par VOIR ENSEMBLE ?

|  |
| --- |
|  |

Date

Signature de la personne habilitée

**Liste des pièces à fournir**

Les éléments à joindre au dossier de réponse sont les suivants :

1 - Un exemplaire des statuts de l'association régulièrement déclarés, en un seul exemplaire.

2 - La déclaration de l'association à la Préfecture ou au Journal Officiel,

3 - Les comptes financiers approuvés de l'année N-1 (compte de résultat, bilan)

4 - Le budget prévisionnel du projet

5 - Un relevé d'identité bancaire ou postal original (RIB ou RIP)

6 - Tout élément descriptif du projet jugé utile