



*Le sport, la santé et la vitalité au
cœur de notre territoire*



DOSSIER DE PRESENTATION PROJET

L'objet de la fondation

Impulser les bienfaits du sport dans toutes ses dimensions humaines et aider à la réalisation de projets sociétaux au bénéfice de la vitalité du territoire auvergnat.

Préambule :

Le sport, la santé et la vitalité répondent à de forts enjeux sociétaux et constituent également des leviers différenciants pour faire rayonner notre territoire. La fondation souhaite accompagner les organismes d'intérêt général dans la réalisation de projets s'inscrivant dans l'un des 5 thèmes.

Le dossier sera examiné à partir du moment où :

- Vous êtes un organisme à but non lucratif et à gestion désintéressée
- Votre siège est en Auvergne ou vous avez un projet mis en œuvre en Auvergne
- Votre projet
 - Répond à l'objet et à l'un des cinq thèmes
 - S'inscrit dans la durée et est reproductible
- Votre structure a plus d'un an d'existence

La fondation sera sensible aux objectifs poursuivis ainsi qu'à la méthode et moyens mis en œuvre pour les mesurer/quantifier/démontrer.

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION / STRUCTURE

Association loi 1901 Autre (précisez) :

Nom :

Date de création : Votre structure est-elle d'intérêt général ? Oui Non

Objet de la structure (750 caractères maximum) :

Adresse du siège social	
Ville	
Code postal	
Téléphone fixe	
Email	
Site internet	

Numéro de SIRET	
Code APE	
Nombre d'adhérents	
Nombre de bénévoles actifs	
Nombre de salariés (ETP)	

Prénom et nom du Président :

Téléphone :

Email :

PRESENTATION DU PROJET

Le thème dans lequel s'inscrit votre projet



Sports pour la Santé



Sports pour Tous



Sports pour s'Intégrer



Sports pour s'Accomplir



Sports pour la Vie

Titre du projet		
Période de réalisation du projet	Début :	Fin :
Quel est le statut du projet ?	<input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Reconduction <input type="checkbox"/> Extension	

Contexte du projet (1100 caractères maximum) :

Objectifs du projet :

1 -	
2 -	
3 -	

Description du projet (3400 caractères maximum) :

Calendrier et étapes de réalisation du projet :

-
-
-
-
-
-
-

Moyens mis en œuvre (humains, techniques, matériels, etc..) :

-
-
-
-
-
-

Nombre de bénévoles impliqués dans le projet :

Public visé (plusieurs choix possibles)

- < 12 ans 12/17 ans 18/25 ans 26/45 ans 46/60 ans ≥ 60 ans

Nombre de bénéficiaires

- < 20 personnes 20 à 50 personnes 51 à 100 personnes ≥ 100 personnes

Localisation du projet (plusieurs choix possibles)

- Allier Cantal Haute-Loire Puy de Dôme
 Zone urbaine Zone rurale

Indicateurs de réussite du projet : quels sont-ils et comment les mesurez-vous ?	
1 -	
2 -	
3 -	

Avez-vous des ambassadeurs pour accompagner votre projet ?

- Oui, qui ? Non

Prénom et nom du chef de projet :

Téléphone :

Email :

Fonction :

BUDGETS (obligatoire)

BUDGET DE LA STRUCTURE	
Budget de l'année passée	
Budget prévisionnel de l'année en cours	
Nature des recettes % cotisations, subventions, dons, autres	- - - - -
Part des dépenses de fonctionnement % salaires, charges, services, autres	- - - - -

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET : €			
Dépenses		Recettes	
Intitulé	Montant	Intitulé	Montant
TOTAL		TOTAL	

Montant du don demandé à la fondation ASM IMPULSION AUVERGNE :
 Le soutien financier demandé représentera un apport complémentaire à celui d'autres partenaires.

D'autres partenaires ont-ils déjà été sollicités ? Si oui, lesquels ? Pour quels montants ?
 Préciser si les subventions sont acquises ou en attente de décision ?

Partenaires	Montant	Subvention acquise	Subvention en attente de décision
TOTAL			

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER (obligatoire)

- La copie des statuts signés de l'entité bénéficiaire
- La copie de la publication au Journal Officiel ou du Décret de création
- Liste des membres du conseil d'administration
- Le rapport d'activité de l'exercice précédent
- Bilan financier de l'exercice précédent certifié conforme
- Un RIB de l'entité bénéficiaire
- 3 photos illustrant le projet (format minimum 1920 x 600 px)

ADRESSE D'ENVOI DE VOTRE DOSSIER

Le dossier doit être accompagné de l'ensemble des pièces demandées.
 Tout dossier incomplet ne sera pas étudié
 @ : contact@fondation-asm-impulsion-auvergne.org

CADRE RESERVE A ASM IMPULSION AUVERGNE			
Date arrivée du dossier	Pièces justificatives	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avis favorable	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Recommandation participation€