



# Dossier de candidature

## APPEL A PROJET PROJET ÉDUCATIF LOCAL

ANNÉE 2018

MAIRIE DE PLOUGUERNEAU  
TI-KÉR PLOUGERNE

12 rue du Verger - BP1  
29880 Plouguerneau

tél. 02 98 04 71 06  
fax. 02 98 04 59 60

mairie@plouguerneau.bzh  
www.plouguerneau.bzh

## CRITERES D'ATTRIBUTION

- Les projets, personnels ou collectifs, doivent avoir un intérêt général
- Ils devront revêtir un caractère socio-éducatif
- Ils doivent répondre aux orientations, aux objectifs et aux valeurs du Projet Éducatif Local de Plouguerneau
- L'action doit pouvoir bénéficier au territoire et aux Plouguernéens
- Les actions menées présenteront une utilité sociale identifiée et une dimension collective en direction des Plouguernéens
- Les bénéficiaires choisiront un moyen, à leur convenance (expos, vidéos, conférences...), pour communiquer et rendre compte de l'action une fois celle-ci réalisée
- Un bilan qualitatif (dossier rendant compte de l'action) et quantitatif (bilan financier, compte de résultat de l'action) devra être renseigné et transmis afin de recevoir l'intégralité de la subvention accordée
- Votre demande ne sera prise en compte que si ce dossier est complété et signé.

### CALENDRIER | DEIZIATAER

- > à compter du **01 juillet 2018** : retrait du dossier en mairie
- > **30 septembre 2018** : date limite de dépôt du dossier en mairie
- > **octobre 2018** : instruction des dossiers – commission d'attribution
- > **15 novembre 2018** : délibération en Conseil Municipal
- > **décembre 2018** : notification des décisions, versement de l'acompte

### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER | PEZHIOÙ A C'HELL BEZAÑ STAGET

- Le dossier complété et signé
- Le budget prévisionnel équilibré de l'action, complété et signé
- Un relevé d'identité bancaire ou postal

## REPRÉSENTANT DU PROJET

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../ ...../ .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Mail : .....

## LISTE DE PARTICIPANTS ASSOCIÉS AU PROJET

Nom- Prénom	Age	Ville	Situation actuelle
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Si ce projet est porté ou accompagné par une structure :**

## IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom de la structure : .....

Objet de la structure : .....

.....

Président(e) : ..... Directeur (rice) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Courriel : ..... Site internet : .....

N° SIRET / RNA : .....

## DESCRIPTIF | DESKRIVADUR

Intitulé du projet : .....

.....

Date(s) et durée de la réalisation du projet : .....

.....

Lieu(x) de réalisation : .....

.....

Descriptif du projet, des activités envisagées : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Public (en nombre d'individus) :**

	0-3 ans	3-6 ans	7-11 ans	12-16 ans	+ 16 ans	Adultes	Familles
Public visé							

Situation de départ (constats, manques, besoins, ce qui vous a amené à prévoir l'action : .....

.....

.....

.....

.....

**Objectifs du projet :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Précisez en quoi le projet s'inscrit réellement dans l'une ou l'autre orientation du PEL :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Implication dans le projet, moyens mis en œuvre pour le réaliser :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Échéancier (étapes principales, calendrier) :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Autres partenaires engagés sur ce projet :** .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Méthode retenue pour rendre compte de l'action :** .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Observations complémentaires :** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

***Vous pouvez joindre des éléments complémentaires liés au projet***

## **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR | DISKLËRIADUR WAR AN ENOR**

**Je soussigné(e)** (nom et Prénom du représentant du projet) : .....

.....

- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
- M'engage à fournir un bilan qualitatif et financier du projet dans les 2 mois suivants sa réalisation

Fait à : ..... le : .....

**Signature**

## BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

Le total des charges doit être égal au total des produits

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes</b>	
Achats d'études et de prestations de services		Prestations de services	
Fournitures (eau, énergie...)		Vente de marchandises	
Fourniture d'entretien et de petit équipement		Produits des activités annexes (droits d'entrées, ventes...)	
Fourniture administrative		Partenariat et publicité	
Autres fournitures		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
<b>61 - Services extérieurs</b>		État	
Location		Région	
Entretien et réparation		Département	
Assurance		Commune(s)	
Divers		<b>Mairie de Plouguerneau : PEL</b>	
		Autres (précisez)	
<b>62 - Autres Services extérieurs</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
Rémunération d'intermédiaires et honoraires		Cotisations	
Publicité, publications		Autres	
Déplacements, missions		<b>76 - Produits financiers</b>	
Frais postaux et de télécommunication		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
Services bancaires, autres...		<b>78 - Reprise sur amortissement et provisions</b>	
Services bancaires, autres...			
<b>63 - Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes			
<b>64 - Charges de personnel</b>			
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>			
<b>66 - Charges financières</b>			
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotation aux amortissements (provisions)</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>86 - Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Montant de l'acompte sollicité : .....

Montant total de la subvention sollicitée : .....

Fait à ..... le .....

Nom et signature du responsable