

****

**Fonds de soutien aux initiatives citoyennes pour la transition écologique et énergétique**

**3ème édition (2023)**

**Dossier de candidature**



Ce dossier de candidature doit être retourné au plus tard le **vendredi 09 juin 2023** à 17h00 à [aboutonne@ptab.fr](mailto:aboutonne@ptab.fr) avec :

* Pour les associations : statut et déclaration au journal officiel
* Pour les collectifs citoyens : Photocopie de la pièce d’identité et du relevé d’identité bancaire du mandataire
* Pour tous : plusieurs photos / illustrations du projet (en vue des actions de communication autour du fonds)

Pour tout renseignement concernant la candidature vous pouvez contacter Antoine Boutonné au Pôle Territorial de l’Albigeois et des Bastides au 05 63 36 87 01 ou [aboutonne@ptab.fr](mailto:aboutonne@ptab.fr)

# Le porteur de Projet

|  |  |
| --- | --- |
| Statut du porteur de projet | |
| Association | Groupe ou collectif d’habitants |
| Autre, précisez : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Référent du projet (en charge de la candidature) | |
| Nom et Prénom |  |
| Email : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Selon votre cas, précisez :   * S’il s’agit d’une association : | |
| Nom de l’association : |  |
| Adresse de l’association : |  |
| Date de création : |  |
| Président.e de l’association : |  |
| Nombre de bénévoles : |  |
| Objet de l’association : |  |
|  |
|  |

* S’il s’agit d’un Groupe ou collectif d’habitants :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de co-porteurs du projet : |  |

Contacts des différents co-porteur.euse.s du projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Adresse | Téléphone | Courriel |
|  |  |  |  |

Présentation du porteur de projet (activités, membres, organisation…) :

|  |
| --- |
|  |

# Présentation du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |

Thématiques concernées (plusieurs thématiques sont possibles)

Transport et mobilités douces

Economies d’énergie et initiatives énergie renouvelable

Réduction des déchets

Alimentation durable

Biodiversité et patrimoine naturel

Autre, précisez :

Objectifs généraux du projet :

|  |
| --- |
|  |

Description détaillée du projet :

|  |
| --- |
|  |

Périmètre géographique du projet :

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de démarrage : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de fin prévisionnelle : |  |

Phases/Etapes du projet :

|  |
| --- |
|  |

Public(s) concerné(s) par le projet (Caractéristiques, tranches d’âge) :

|  |
| --- |
|  |

Partenaires mobilisés autour du projet. Précisez comment (mise à disposition de locaux, de matériel ou du personnel, appuis techniques, etc.) :

|  |
| --- |
|  |

Implication et participation des habitants dans le projet. Précisez comment (élaboration du projet, mise en œuvre, etc.) :

|  |
| --- |
|  |

Expliquer dans quelles mesures et comment votre projet contribue à la transition écologique et énergétique :

|  |
| --- |
|  |

Est-ce que ce projet permet de faire émerger une nouvelle initiative sur le territoire et/ou d’apporter une réponse innovante à un besoin local ? :

|  |
| --- |
|  |

# Budget Prévisionnel

Indiquez dans le tableau ci-dessous le budget prévisionnel du projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEPENSES PREVUES \* | Montant | RECETTES PREVUES \* | Montant |
| Achat de matériel  Achat de petites fournitures  Communication  Prestation de services  Frais de transport  Autres dépenses  *(à détailler)* |  | Subvention du fonds de soutien souhaitée  Participation des usagers  Fondations privées  Subvention publique  Autofinancement  Autre(s) partenaire(s) *(préciser)* |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

*\* Ne renseigner que les dépenses et recettes concernées par votre projet*

Pièces complémentaires à joindre : devis des dépenses prévues (si disponible)

# Déclaration sur l’honneur

S’il s’agit d’une association

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e) : |  |

représentant(e) légal(e) de l’association et habilité(e) à la représenter,

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Fonds d’Initiatives citoyennes, m’engage à le respecter et certifie exacts l’ensemble des renseignements fournis dans le présent dossier.

Date et signature du/de la Président(e) de l’association :

|  |
| --- |
|  |

S’il s’agit d’un Groupe ou collectif d’habitants :

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e) : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Né (e) le : |  | à : |  |

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Fonds de soutien « Coup de Pousse » et certifie exacts les renseignements fournis dans le présent dossier.

Par ailleurs, je déclare être le (la) mandataire désigné(e) du groupe/collectif et habilité(e) à le représenter.

Date et signature du (de la) mandataire du projet :

|  |
| --- |
|  |

Par ailleurs, nous, soussigné(e)s, le(les) co-porteur(euse)(s) du projet :

|  |
| --- |
| -  -  -  - |

déclarons également avoir pris connaissance du règlement intérieur du Fonds de soutien « Coup de Pousse » et nous engageons à le respecter.

Date et signature(s) du(des) co-porteur(euse)(s) du projet :

|  |
| --- |
|  |