**Appel à projet PAREF 2024**

**DOSSIER DEMANDE DE FINANCEMENT**

**Date limite de dépôt : 15 janvier 2024**

1 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM/DENOMINATION :

STATUT JURIDIQUE :

N° SIRET (ou SIREN le cas échant) :

A – La structure

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de correspondance, si différente du siège : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La structure est-elle (cocher la case) :

 Nationale 🞏 Départementale 🞏

 Régionale 🞏 Locale 🞏

Date de création de la structure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Activités principales réalisées :

B – Les représentant-es

NOM et Prénom du – de la représentant- e légal- e (*président- e ou autre personne désignée par les statuts) :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone (fixe ; mobile) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM et Prénom du – de la **responsable du projet** (*si différent*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone (fixe ; mobile) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si le projet fait l’objet d’un consortium, merci de préciser les structures partenaires :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la structure |  Adresse  | Nom-prénom du représentant et coordonnées (tél et mail) | Missions réalisées liées au projet |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Moyens humains de la structure :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre de personnes au sein de la structure** | **Nombre de pers. présentes en Nouvelle-Aquitaine** |
| **Bénévoles :***Bénévole = personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.* |  |  |
| **Volontaires :***Volontaire = personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)* |  |  |
| **Salarié-e-s de la structure**  |  |  |
| dont nombre d'emplois aidés : |  |  |
| **Salarié-e-s en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :** |  |  |
| **Personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :** |  |  |
| **Adhérents***Adhérent = personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association* |  |  |

2 – DESCRIPTIF DU PROJET

A – Intitulé et durée du projet

Intitulé du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dates **précises** de la manifestation ou du projet : du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

B – Objectifs du projet

Précisez notamment si l’action vise à développer l’entrepreneuriat féminin dans le secteur du numérique, le mentorat, le réseautage, et l’échange de pratiques professionnelles entre femmes Entrepreneures.

C – Description détaillée du projet

Description du projet (joindre annexe si besoin) : Précisez notamment si un lien est fait avec les autres structures d’accompagnement et organismes financiers présents dans l’écosystème de la création / reprise d’entreprise.

Moyens mobilisés : Précisez si l’action est proposée en présentiel et/ou en distanciel, partenariats mobilisés…

**Le rayonnement du projet est-il (cocher la case) :**

Départemental 🞏 précisez le ou les départements :

Régional 🞏

National 🞏

Autre  (ville – métropole – QPV ….)  🞏

Zone(s) rurale(s) fragile(s) (ZRR) 🞏

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D - Public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, etc.) :**

**Nombre de bénéficiaires prévisionnel :**

Femmes : Hommes :

**Public prioritaire**

Habitantes QPV :

Habitantes zone rurale :

Femmes d’origine étrangère :

Jeunes femmes :

**Dans quels axes du PAREF le projet s’inscrit-il ?**

Axe 1 🞏 Axe2 🞏 Axe 3 🞏 Axe 4 🞏 Axe 5 🞏 Axe 6 🞏

- Axe 1 : L’accompagnement à la création, à la reprise et au développement d’entreprises dirigées par des femmes

- Axe 2 : L’accès aux outils financiers notamment par la mobilisation des organismes bancaires et des fondations d’entreprises

- Axe 3 : Le développement des actions dans les territoires fragiles (QPV et ZRR) et auprès des publics jeunes

- Axe 4 : La valorisation de l’entrepreneuriat des femmes par la sensibilisation et la communication

- Axe 5 : La formation des acteurs de l’écosystème entrepreneurial

- Axe 6 : Le suivi statistique et les études

3 – PLAN DE COMMUNICATION

**Description de votre plan de communication (manifestation, conférence de presse, webinaire, soirée de clôture …) :**

4 – ECO-SOCIO-RESPONSABILITE

**Les actions proposées doivent intégrer des principes d’éco-socio-responsabilité (gestion des déchets, sobriété numérique, limitation des déplacements, recyclage, RSE..)**

En quoi votre/vos actions sont écoresponsables ?

* Lors de manifestations :
* Dans le cadre de l’accompagnement des porteuses de projets :
* Dans le fonctionnement et les pratiques internes de votre structure :

|  |
| --- |
| La subvention sollicitée de ……………€, objet de la présente demande représente ……………..% du total des ressources du projet.(Montant sollicité/total du budget) X 100 |
|  |
| Je soussigné(e), (nom et prénom) ...........................................................................................................représentant(e) légal(e) de l’association …………………………………………………………………………………………….certifie exactes les informations du présent dossier.Fait, le .......................................... à ................................................................................................Signature du représentant(e) légal(e),**Pièces à joindre à l’appui de la demande :*** Les budgets de la structure et du projet (cf. annexes 1 et 2 ci-après)
* Une copie du dernier bilan et compte de résultat de la structure
* Déclaration de la masse salariale (cf. annexe 3 ci-jointe)
* Un RIB
* Si association : l’extrait de parution au Journal Officiel
* Si entreprise : l’extrait du Kbis
* Si personne morale de droit privé (association, société, GIE…) : les statuts
 |
|  |

**Annexe 1**

**BUDGET DE LA STRUCTURE prévisionnel 2024**

**Précisez si TTC ou HT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **Achats** |  | **Vente de produits**  |  |
| **Services extérieurs** |  | **Subventions (Préciser l’objet) :** |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Europe |  |
| **Impôts et taxes** |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités. |  |
| **Charges de personnel** |  | Région Nouvelle-Aquitaine : précisez la direction sollicitée. |  |
| **Autres charges de gestion** |  | Bpifrance  |  |
| **Charges exceptionnelles**  |  | Conseil-s Départemental (aux) : à préciser : |  |
| **Dotations aux amortissements** |  | Communes, communautés de communes ou d’agglomérations : à préciser  |  |
|  |  | Aides privées (fondation – banques – Mécénat etc.) à préciser |  |
|  |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | L’agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
|  |  | Cotisations |  |
|  |  | Autres |  |
|  |  | **Produits financiers** |  |
|  |  | **Produits exceptionnels** |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |  | **TOTAL DES RESSOURCES** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **Emplois des contributions volontaires en nature :** |  | **Contributions volontaires en nature :** |  |
| Mise à disposition gratuite de biens  |  | Bénévolat |  |
| Prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**Annexe 2**

**BUDGET DU PROJET prévisionnel 2024**

**Période du ……………………………. au …………………………………….**

**Précisez si TTC ou HT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **Achats** |  | **Vente de produits**  |  |
| **Services extérieurs** |  | **Subventions sollicitées dans le cadre du PAREF :** |  |
| **Autres services extérieurs :** |  | Etat  |  |
| Personnel extérieur |  | Région Nouvelle-Aquitaine  |  |
| Rémunération d’intermédiaire et honoraires |  | Bpifrance  |  |
| Publicité, publications, relations publiques |  | **Autres subventions publiques (Précisez)** |  |
| Déplacements, missions, réception |  | **Aides privées (fondation – banques – Mécénat etc.) à préciser** |  |
| **Impôts et taxes** |  | **Autofinancement**  |  |
| **Charges de personnel** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |  | **TOTAL DES RESSOURCES** |  |

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