

Madame, Monsieur,

Pour participer à l’appel à projets 2024 du Fonds MAIF pour l’Education, merci de bien vouloir remplir le dossier de candidature ci-après et de le renvoyer **au plus tard le 30 mars 2024** (la date du cachet de la Poste faisant foi) par courrier papier uniquement à :

Fonds MAIF pour l’Education

Appel à projets 2024

200 avenue Salvador Allende

79000 NIORT

Le dossier de candidature doit être rempli dans son intégralité et **saisi informatiquement**.

Il doit impérativement être composé des pièces obligatoires suivantes (*Cf. article 8 du règlement*) :

* **la fiche synthétique de présentation,**
* **le dossier de candidature,**
* **l’annexe 1 «  Déclaration sur l’honneur »,**
* **les statuts de l’association datés et signés,**
* **le courrier de l’administration fiscale justifiant du statut d’organisme d’intérêt général à but non lucratif, habilité à percevoir des dons dans le cadre du mécénat (articles 200 et 238 bis du CGI). Ou à défaut, la copie de la demande de rescrit qui a été déposée auprès de l’administration fiscale ou le modèle de rescrit ci-joint complété par vos soins (annexe 2) et** **tout document stipulant qu’une démarche est en cours auprès de l’administration fiscale.**

Afin de compléter votre dossier, nous vous demandons de bien vouloir joindre les pièces suivantes :

* **l’extrait de la publication au Journal Officiel,**
* **le dernier rapport d’activités et rapport financier.**

Nous vous rappelons que l’ensemble du dossier de candidature doit impérativement être déposé dans les délais impartis avec les pièces justificatives demandées ci-dessus. **Tout dossier incomplet sera rejeté**.

**Merci de ne pas agrafer le dossier de candidature.**

Nous vous remercions de votre intérêt pour l’appel à projets 2024 du Fonds MAIF pour l’Education et restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

N° de dossier :

(réservé à l’organisateur)

**Fiche synthétique de présentation**

***Cette fiche est destinée aux membres du jury.*** *Merci de bien vouloir y accorder la plus grande importance et synthétiser au mieux vos réponses afin de ne pas aller au-delà des cases imparties.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie de dépôt du dossier\* :** | Choisissez un élément. |

*Informations sur l’association / l’organisme :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’association/ organisme \* :** |  |
| **Objet de l’association / l’organisme\* :** |  |
| **Budget annuel de l’association / l’organisme (2024) \* :** |  |
| **Adresse de correspondance\* :** |  |
| **Adresse du siège\* :**  |  |

*Informations sur le projet :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet\* :** |  |
| **Type de projet\* :** | [ ]  Culturel [ ]  Handicap [ ]  Pédagogique[ ]  Insertion [ ]  Ecologique [ ]  Numérique1 [ ]  Autre (précisez) : 1Votre projet s’appuie sur des technologies ou des dispositifs digitaux ou numériques et/ou vous êtes amené à collaborer avec des lieux dédiés à la création et au partage numérique (open source, centres de ressources numériques…). |
| **Public visé\* :** |  |
| **Nombre de personnes touchées par le projet\* :** |  |
| **Lieu de l’action\* :***(département, ville, commune, quartier…)* |  |
| **Budget du projet\* :** |  |
| **Votre projet\* :**(en quelques lignes) |  |
| **Prénom et nom du porteur du projet\* :** |  |
| **Fonction dans l’association\* / l’organisme :** |  |
| **Téléphone\* : :** |  |
| **E-mail\* :** |  |

*\*Informations à caractère obligatoire*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Présentation de votre association**

Nom statutaire :

Date de création :

Date de parution au Journal Officiel (si l’organisme est concerné) :

Numéro SIRET :

Adresse du siège social :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Site internet :

Nombre de salariés :

Nombre de bénévoles :

Nombre d’adhérents (2023) :

Budget annuel (2023) :

L’organisme est-il éligible au régime de mécénat

(peut-il fournir le CERFA 16216\*01 « Don aux œuvres ») ? [ ]  Oui [ ]  Non

**Objet de votre association** *(5 lignes maxi)* :

**Activités principales de votre association et sa zone habituelle d’intervention** *(10 lignes maxi) :*

**Nom et prénom du Président\*:**

Téléphone\* : Portable\* :

E-mail\* :

**Nom et prénom du porteur de projet\*/de l’action\* :**

Fonction dans la structure\* :

[ ]  Salarié [ ]  Bénévole

Téléphone\* :

Portable\* :

E-mail\* :

**Nom du projet / de l’action :**

**Lieu du projet\*/ de l’action\* :**

[ ]  Je ne souhaite pas être contacté par MAIF pour être interrogé(e) sur le parcours de participation en vue de son amélioration

*\*Informations à caractère obligatoire*

*Vos données personnelles sont traitées par le Fonds MAIF pour l'Education, responsable de traitement et sont utilisées pour l'inscription à l'appel à projets 2024 conformément au règlement du prix Edmond Proust. Vous pouvez exercer vos droits auprès de la MAIF en contactant le Fonds MAIF pour l’Education 200, avenue Salvador-Allende, 79000 Niort ou par e-mail :* *fondsmaif@maif.fr**.*

**Diagnostic et origine du projet / de l’action – quels sont les constats qui ont conduit à mettre en place le projet / l’action ?** *(besoins des personnes concernées, ressources et dispositifs présents sur le territoire, idée particulière, besoins précisément identifiés…) 20 lignes maxi :*

**Objectifs visés par le projet / l’action** *10 lignes maxi* :

**Descriptif du projet / de l’action** *10 lignes maxi :*

**Public(s) visé(s), implication des bénéficiaires***(mode d’implication des bénéficiaires et/ou du milieu professionnel, familial…)**15 lignes maxi :*

**Effectifs concernés par l’action :**

**Calendrier du projet / de l’action :**

**L’action a-t-elle déjà été engagée ?**

**[ ]** Oui**[ ]** Non

 **Si oui :** Depuis quand est-elle menée ?

 A quelle fréquence ?

 **Si non :** Quand est-elle prévue ?

**Mode d’évaluation du projet / de l’action** *(indicateurs qualitatifs et quantitatifs, mesures de la portée de l’action, ses résultats…) 10 lignes maxi :*

**Moyens humains et techniques nécessaires :**

**Partenaires associés** *(obtenus, sollicités) :*

Soutiens financiers :

Soutiens matériels :

Soutiens techniques :

Soutiens logistiques :

Autres soutiens :

***Comment avez-vous pris connaissance de l’appel à projets 2024 « Des initiatives pour favoriser l’accès à la connaissance » ?*** *(veuillez cocher la case correspondante et précisez votre réponse)*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Support de communication MAIF *(lequel ? : MAIF Mag, Lettre d’information, courriel…)* |  |
| [ ]  Internet (*quel site ?)* |  |
| [ ]  « Bouche à Oreille » / réseau |
| [ ]  Affiche et/ou flyer du Fonds MAIF pour l’éducation |
| [ ]  Via la délégation MAIF et ses représentants |
| [ ]  Autre *(merci de préciser)* |  |

**BUDGET ANNUEL DE VOTRE STRUCTURE**

**(Ces informations sont nécessaires pour la bonne évaluation de votre dossier. Le Fonds MAIF pour l’Education et les membres du jury académique et du jury national s’engagent à les garder confidentielles)**

***Les informations ci-dessous concernent l’année en cours***

|  |  |
| --- | --- |
| **Produits** | **Montant** |
| Ressources propres : |  |
| Subventions publiques : |  |
|  - dont Etat : |  |
|  - dont collectivités territoriales et locales : |  |
| Mécénats privés : |  |
| **Budget total :** |  |

**BUDGET GLOBAL DE VOTRE PROJET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant** |  | **Recettes** | **Montant** |
| Frais généraux (téléphone, courrier…) |  |  | ***Fonds propres :*** |  |
| Matériel, équipements |  |  |  |  |
| Prestations de services |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Charges de personnel :*** |  | ***Aides publiques :*** |  |
| Rémunérations |  |  | Institutions publiques |  |
| Charges du personnel |  |  | Collectivités territoriales et locales |  |
|  |  |  | Autres |  |
| ***Autres charges*** *(précisez lesquelles) :* |  |  |  |  |
|  |  |  | ***Partenaires privés*** *(précisez lesquels)****:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total dépenses :** |  |  | **Total recettes :** |  |

**ANNEXE 1**

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e),

Nom/Prénom\* :

Fonction dans l’association/l’organisme\* :

né(e) le\*, à

demeurant\* :

Agissant en qualité de représentant légal*\** de *(nom de l’association/l’organisme) :*

déclare avoir pris connaissance du règlement de l’appel à projets 2024 organisé par le Fonds MAIF pour l’Education et en accepter les termes.

Je certifie également que l’organisme est éligible à recevoir des dons au titre du régime de mécénat et qu’il peut établir le CERFA 16216\*01 « Dons aux œuvres ».

Fait à le

Signature\*

*\*Informations à caractère obligatoire*

**ANNEXE 2**

*(A remplir uniquement par les organismes qui n’ont pas encore fait de demande de rescrit fiscal)*

****

****

****

Permalien du document :

[https://bofip.impots.gouv.fr/bofip/635-PGP.html/identifiant=BOI-LETTRE-000132-20140728](https://bofip.impots.gouv.fr/bofip/635-PGP.html/identifiant%3DBOI-LETTRE-000132-20140728)

**Rappel**

* Le dossier de candidature a-t-il été saisi informatiquement ? *(les dossiers manuscrits ne seront pas acceptés)*
* La déclaration sur l’honneur a-t-elle été signée ?
* Avez-vous joint les pièces suivantes au dossier :

- les statuts de l’association datés et signés ?

- l’extrait de la publication au Journal Officiel ?

- le dernier rapport d’activités et le rapport financier ?

- le courrier de l’administration fiscale justifiant du statut d’organisme d’intérêt général à but non lucratif, habilité à percevoir des dons dans le cadre du mécénat (articles 200 et 238 bis du CGI) ? Ou à défaut, la copie de la demande de rescrit qui a été déposée auprès de l’administration fiscale ou le modèle de rescrit ci-joint complété par vos soins et tout document stipulant qu’une démarche est en cours auprès de l’administration fiscale ?

***Merci de ne pas agrafer le dossier de candidature !***