Formulaire de candidature

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme demandeur : |  |
| Titre de l’opération : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° Dossier : (A remplir par l'administration) |  |

#### 1. IDENTITE DU DEMANDEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisation et nom abrégé (*tel que repris dans vos statuts*) |  |
|  N° d’entreprise (ou de TVA) |  |
|  Statut juridique**\***  |  |
|  ASBL / ONG reconnue (oui/non)  |  |
|  Date de création  |  |
|  Nom de la personne de contact(Prénom, NOM) |  |
|  Adresse, code postal et commune (siège social) |  |
|  Adresse, code postal et commune (adresse de fonctionnement si différent du siège social) |  |
|  Numéro de téléphone  |  |
|  E-mail |  |
|  N° de compte bancaire officiel de l’association**\*** |  |

\*voir annexes

#### 2. INTRODUCTION

2.1 Description de l’association et de ses objectifs (max 150 mots) :

2.2 Votre organisation a-t-elle déjà reçu un subside de la Ville de Bruxelles ? Si oui, en quelle année et pour quel projet ?

#### 3. DESCRIPTION DU PROJET

3.1 Description de l’opération (max 150 mots) :

3.2 Objectifs de l’opération (max 150 mots) :

3.3 Groupe cible (max 150 mots) :

3.4 Informations pratiques :

Date de l’opération : du / / 2019 au / / 2019 (date de début et de fin si d’application).

Où se déroule l’activité (adresse exacte) ?

Le nombre de participants est-il limité? Oui / non

Si oui, à combien?

Un droit d’inscription ou d'entrée est-il exigé? Oui / non

Si oui, à combien s’élève-t-il?

3.5 Pertinence du projet

A quel aspect de l’égalité des chances souhaitez-vous sensibiliser le public-cible ? (Cochez et expliquez)

* ⁭ Egalité entre les femmes et les hommes
* ⁭ Handicap
* ⁭ Orientation sexuelle
* ⁭ Interculturalité
* ⁭ Lutte contre la pauvreté

Brève explication :

Votre projet répond-il a un objectif des plans d’action de la Cellule Egalité des Chances ? (Cochez et précisez)

* ⁭ Non
* ⁭ Oui, le projet répond à un objectif du plan d’action de la Ville de Bruxelles en matière d’égalité entre les femmes et les hommes (plan d’action disponible sur le site de la Ville : www.bruxelles.be)
* ⁭ Oui, le projet répond à un objectif du plan d’action de la Ville de Bruxelles en matière d’inclusion des personnes handicapées et d’accessibilité (plan d’action disponible sur le site de la Ville : www.bruxelles.be)

Précisez à quel objectif précis votre projet répondrait et motivez :

#### 4. BUDGET

Veuillez établir un budget détaillé reprenant **TOUTES** les dépenses et recettes prévues dans le cadre de l’action, regroupées par catégorie. Soyez précis(e) et calculez un sous-total pour chaque catégorie. **Les frais de fonctionnement de votre association ne font pas partie de ce budget ; y figurent uniquement les dépenses liées au projet.**

*DEPENSES*

|  |  |
| --- | --- |
| Catégories | Montants |
| **Loyers et charges locatives** (ex. : location salle, location matériel audio…) |  |
| **Frais de promotion et de publication** (ex. : graphisme, impression, diffusion…) |  |
| **Frais administratifs** (ex. : frais postaux, photocopies…) |  |
| **Frais de déplacement**  |  |
| **Rétribution de tiers** (ex. : orateurs, animateurs, traducteurs, catering…) |  |
| **Autres (précisez) :** |  |
| **Autres (précisez) :** |  |
| **Autres (précisez) :** |  |

Total de toutes les dépenses : EUR

*RECETTES*

|  |  |
| --- | --- |
| Catégories | Montants |
| **Subvention** (précisez l’organisme) : |  |
| **Subvention** (précisez l’organisme) : |  |
| **Subvention** (précisez l’organisme) : |  |
| **Sponsoring privé** |  |
| **Recettes propres** |  |
| **Fonds propres** |  |
| **Autres (précisez) :** |  |
| **Autres (précisez) :** |  |

#### Total de toutes les recettes : EUR

####

**Montant demandé à la Ville de Bruxelles**: EUR (*ce montant ne peut pas dépasser 2.000,00 EUR*).

**Pourcentage de ce montant dans le « Total de toutes les dépenses »**, que vous avez calculé ci-dessus dans la partie « BUDGET »: %. Important : ce pourcentage **ne peut pas dépasser 80 %**.

**5. SUIVI**

5.1 Critères d'évaluation

Quels indicateurs seront utilisés pour évaluer l’opération? (Par exemple, nombre de participants réels par rapport au nombre de participants escompté, implication éventuelle de médias,…)

* 1. Perspective d'avenir

Est-ce que des traces concrètes (visibles) de l’opération subsisteront? Oui / non

Dans l’affirmative, lesquelles?

Est-ce qu’une opération semblable a déjà été menée précédemment? Oui / non

Dans l’affirmative, avec quel résultat?

L’opération sera-t-elle répétée? Oui / non

**6. ANNEXES**

***Les annexes suivantes doivent être fournies pour compléter le dossier :***

* ***Relevé d’identité bancaire datant de moins de trois mois et munie d’une signature et du cachet de la banque***
* ***Une copie des statuts de l’asbl***

***A défaut, votre dossier ne sera pas pris en compte.***

[Prière d'énumérer les annexes]

**Par l’introduction de ma demande, je déclare avoir pris connaissance du règlement de subsides, de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et de la loi antidiscriminatoire du 10 mai 2007 et je m’engage à en respecter leur contenu.**

**Date : Signature** :