FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*Appel à projet Egalité des chances 2023*

[**1 FICHE IDENTITE DE L’ASBL**](#_Toc125124768)

[**2 DESCRIPTION DU PROJET**](#_Toc125124769)

[**2.1** **QUOI?**](#_Toc125124770)

[**2.1.1** **Description du projet en 10 lignes**](#_Toc125124771)

[**2.1.2** **Objectifs généraux et spécifiques**](#_Toc125124772)

[**2.1.3** **Droit d’entrée**](#_Toc125124773)

[**2.2** **COMMENT ?**](#_Toc125124774)

[**2.3** **PAR QUI ?**](#_Toc125124775)

[**2.4** **QUAND ?**](#_Toc125124776)

[**2.5** **A QUI ?**](#_Toc125124777)

[**2.6** **OÙ ?**](#_Toc125124778)

[**3 BUDGET**](#_Toc125124779)

[**4 ANNEXE**](#_Toc125124780)

[**5 AUTORISATION**](#_Toc125124781)

[**6 SIGNATURE**](#_Toc125124782)

# FICHE IDENTITE DE L’ASBL

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'association tel que repris dans les statuts publiés  |  |
| Nom abrégé tel que repris dans les statuts publiés  |  |
| N° d’entreprise (ou de TVA) |   |
| N° de compte bancaire  |  |
| Nom du/de la président.e |   |
| Date de créationjj/mm/aaaa |   |
| Adresse du siège social |   |
| Rue n° |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Personne ayant la délégation de signature et reçu l’autorisation d’engager l’asbl qui signe ce formulaire à la dernière page  |   |
| Prénom Nom |   |
| Adresse Email  |   |
| Numéro de téléphone |  |
| Site internet de l’association |   |
| Comptes réseaux sociaux |   |
| Facebook |   |
| LinkedIn |   |
| Autre |   |
| Object social  |   |
| Missions  |  |

# DESCRIPTION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Personne de contact pour le projet |  |
| Prénom Nom |  |
| Téléphone |  |
| Adresse Email |  |

## **QUOI?**

### **Description du projet en 10 lignes**

*Quelques questions pour vous aider : quelles activités allez-vous mettre en œuvre pour atteindre les objectifs de votre projet ?*

Si votre projet comporte plusieurs activités, listez-les ci-dessous

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro activité | Description de l’activité | Où | Quand |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4* |  |  |  |
| *5* |  |  |  |
| *6* |  |  |  |
| *7* |  |  |  |

### **Objectifs généraux et spécifiques**

Dans quel(s) objectifs(s) général(aux) de l’Egalité des chances tel que définit dans le règlement de l’appel à projet s’inscrit votre action ?

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs généraux | Quels sont les objectif.s spécifiques de votre projet ?*Quelques questions pour vous aider : Pourquoi allez-vous mettre en œuvre ce projet ? Quels sont les objectifs à atteindre ? Quelle/s est/sont la/les problématique/s que votre projet va aborder ?*  |
| Egalité entre les femmes\* et les hommes\* |  |
| LBGTQIA+ : |  |
| Handicap |  |
| Diversité\* et lutte contre le racisme |  |

### **Droit d’entrée**

Un droit d’inscription ou d'entrée (max 5 EUR) pour vos activités est-il exigé ? Oui / non

Si oui, à combien s’élève-t-il ?

## **COMMENT ?**

*Quelques questions pour vous aider : Quels seront les moyens à utiliser pour la réalisation de cette action ? De quels outils disposez-vous, quelles sont vos ressources ?*

## **PAR QUI ?**

*Quels sont les partenaires ? Quelles sont leurs rôles, missions, responsabilités ?*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire | Rôles/Missions/Responsabilités |
|  |  |

## **QUAND ?**

*Pour rappel l’action doit se dérouler dans les 12 mois après réception du subside*

Quand commence l’action ?

Quand se termine-t-elle ?

Calendrier si connu :

## **A QUI ?**

*A qui est destiné le projet ? Quelle est la population directement visée ? Quel est votre public cible ?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | % | Comment allez vous atteindre ce public spécifiquement ? |
| **Origine** | Autochtone, Allochtone, Réfugié.e |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Genre** | FemmeHomme Autre |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Âge** | - de 12 ans |  |  |
| 12-18 ans |  |  |
| 19-60 |  |  |
| + de 60 ans |  |  |

## **OÙ ?**

Dans quel/s lieu/x allez-vous réaliser l’action ?

*Pour rappel le projet doit se dérouler sur le territoire de la Ville de Bruxelles : 1000/1020/1120/1130.*

# BUDGET

Développer votre budget dans le tableau ci-dessous en détaillant les dépenses prévisionnelles exclusivement liées à la réalisation du projet.

|  |
| --- |
| **Pour rappel :**- les dépenses éligibles et non éligibles sont détaillées dans le règlement de l’appel à projet- seules les pièces justificatives suivantes peuvent être acceptées :pour les achats de biens/matériels : * factures conformes à la législation,
* tickets de caisse,

pour les prestations :* factures conformes à la législation,
* les déclarations de créance et extrait de compte attestant le paiement
* les attestations/contrats de volontariat/bénévolat et les preuves de paiement
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total du projet |   |
| Montant du subside demandé (max. 3.000€)  |   |
| Autres financements et origine de ces financements |   |

**DÉTAIL DU SUBSIDE DEMANDÉ**

**!!! Ne détailler que le subside demandé !!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poste de dépenses** | **Description très précise de la dépense justifiant la pertinence par rapport au projet : quoi, pourquoi, pour qui** | **Montant TVAC** |
| **1. Frais de bénévoles** |
| *Exemple : Bénévoles* | *Exemple : Défraiement des 2 bénévoles qui vont encadrer les 4 ateliers avec les bénéficiaires = 10 h de travail* | *50 euros* |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |  |  |
| **2. Frais d'investissement** |
|  |  |   |
|  |  |  |
| **3.****Frais de mise en œuvre du projet** |
| 3.1. Consommables  |
| *Exemple : Matériel de bureau*  | *Exemple : Matériel d’animation pour l’atelier avec les 10 bénéficiaires (stylos, feutres, post it)* | *20 euros* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3.2. Frais de communication  |
| *Exemple : Réseaux sociaux* | *Exemple : Boost Facebook pour l’évènement organisé dans le cadre du projet* | */* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3.3. Frais de déplacement  |
| *Exemple : déplacement en train* | *Exemple : billet de train pour l’intervenante de la conférence organisée le 4 avril.* | *20 euros* |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |  |  |
| 3.4. Frais de location   |
| *Exemple : salle* | *Exemple : Location de la salle pour la conférence prévue le 15 octobre 2023…* | *500 euros* |
|  |  |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|   |   |   |
| 3.5. Catering*Ce poste ne peut concerner que le catering pour les activités organisées pour les bénéficiaires du projet et en leur présence. Les frais de restaurant ne seront pas acceptés.* |
| *Exemple : catering* | *Exemple : Catering pour les 3 ateliers avec les 10 bénéficiaires* | *5\*10\*3 = 150 euros* |
|  |   |   |
|  |   |   |
| 3.6. Prestations externes |
| *Exemple : graphiste*  | *Exemple : Graphiste pour la réalisation de l’illustration* | *500 euros* |
|  |  |   |
|  |   |   |
| **TOTAL des dépenses** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recettes engendrées par l'activité** | **Description** | **Montant** |
| Exemple : vente de boissons |  |  3000 euros |
|  |   |   |

# ANNEXE

Annexe **indispensable**: copie des statuts de l’asbl qui montre le cachet de l’enregistrement au greffe.

# AUTORISATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUI | NON | J’autorise la cellule égalité des chances à utiliser mon adresse email afin de m’envoyer des informations sur d'autres appels à projets, évènements et informations. Je peux me désinscrire à tout moment en envoyant un email à egalitedeschances@brucity.be |

# SIGNATURE

Par l’introduction de ma demande, je déclare sur l’honneur :

*Mettre une croix devant chaque engagement*

|  |  |
| --- | --- |
|  | avoir pris connaissance de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et de la loi antidiscriminatoire du 10 mai 2007 et m’engager à en respecter leur contenu |
|  | avoir pris connaissance du règlement de l’appel à projet |
|  | avoir reçu l’autorisation des instances dirigeantes de l’asbl d’engager celle-ci et de signer ce formulaire |

**Date : Signature** :

 Prénom, nom