



# FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*Appel à projets - Semaine des handicaps 2023*

1 FICHE IDENTITE DE L'ASBL

2 DESCRIPTION DU PROJET

2.1 QUOI?

2.1.1 Description du projet en 10 lignes

2.1.2 Objectifs généraux et spécifiques

2.1.3 Droit d'entrée

2.2 COMMENT ?

2.3 PAR QUI ?

2.4 QUAND ?

2.5 A QUI?

2.6 OÙ ?

3 BUDGET

4 ANNEXE

5 AUTORISATION

6 SIGNATURE



**VILLE DE BRUXELLES • STAD BRUSSEL**

*Services du Secrétaire • Diensten van de Secretaris*

*Cellule Egalité des chances • Cel Gelijke kansen*

*Rue des Halles 4, 1000 Bruxelles • Hallenstraat 4, 1000 Brussel*

*T. 02 279 21 50 – [egalitedeschances@brucity.be](mailto:egalitedeschances@brucity.be) - [www.bruxelles.be](http://www.bruxelles.be) • [www.brussel.be](http://www.brussel.be)*

## 1 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 création jj/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	

## 2 DESCRIPTION DU PROJET

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

### 2.1 QUOI?

#### 2.1.1 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			

#### 2.1.2 Objectifs généraux et spécifiques

Dans quel(s) objectifs(s) général(aux) tel que défini dans le règlement de l'appel à projet Semaine des handicaps s'inscrit votre action ?

Objectifs généraux	Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet ? <i>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 ?</i>
Handicap	
Egalité entre les femmes* et les hommes*	
LGBTQIA+ :	
Diversité* et lutte contre le racisme	

#### 2.1.3 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 ?

### 2.2 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 ?*

### 2.3 PAR QUI ?

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

Nom du partenaire	Rôles/Missions/Responsabilités

### 2.4 QUAND ?

Pour rappel l'action doit se dérouler pendant la Semaine des handicaps : du samedi 25 novembre au dimanche 3 décembre 2023

Quand commence l'action ?

Quand se termine-t-elle ?

Calendrier si connu :

### 2.5 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 ?
<b>Origine</b>	Autochtone, Allochtone, Réfugié.e		
<b>Genre</b>	Femme Homme Autre		
<b>Âge</b>	- de 12 ans		
	12-18 ans		
	19-60		
	+ de 60 ans		

### 2.6 OÙ ?

Dans quel/s lieux allez-vous réaliser l'action ?

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

## 3 BUDGET

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

<p><b>Pour rappel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- les dépenses éligibles et non éligibles sont détaillées dans le règlement de l'appel à projet</li><li>- seules les pièces justificatives suivantes peuvent être acceptées :<ul style="list-style-type: none"><li>pour les achats de biens/matériels :<ul style="list-style-type: none"><li>- factures conformes à la législation,</li><li>- tickets de caisse,</li></ul></li><li>pour les prestations :<ul style="list-style-type: none"><li>- factures conformes à la législation,</li><li>- les déclarations de créance et extrait de compte attestant le paiement</li><li>- les attestations/contrats de volontariat/bénévolat et les preuves de paiement</li></ul></li></ul></li></ul>
--

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
<b>1. Frais de bénévoles</b>		
<i>Exemple : Bénévoles</i>	<i>Exemple : Défraiement des 2 bénévoles qui vont encadrer les 4 ateliers avec les bénéficiaires = 10 h de travail</i>	<i>50 euros</i>
<b>2. Frais d'investissement (achat de matériel dont la durée d'usage dépasse la Semaine des handicaps)</b>		
<b>3. Frais de mise en œuvre du projet</b>		
<b>3.1. Consommables</b>		
<i>Exemple : Matériel de bureau</i>	<i>Exemple : Matériel d'animation pour l'atelier avec les 10 bénéficiaires (stylos, feutres, post it)</i>	<i>20 euros</i>
<b>3.2. Frais de communication</b>		
<i>Exemple : Réseaux sociaux</i>	<i>Exemple : Boost Facebook pour l'évènement organisé dans le cadre du projet</i>	<i>/</i>
<b>3.3. Frais de déplacement</b>		
<i>Exemple : déplacement en train, frais de parking</i>		<i>20 euros</i>
<b>3.4. Frais de location</b>		
<i>Exemple : salle</i>	<i>Exemple : Location de la salle pour la réunion de lancement</i>	<i>500 euros</i>
<b>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.</b>		
<i>Exemple : catering</i>	<i>Exemple : Catering pour les 3 ateliers avec les 10 bénéficiaires</i>	<i>5*10*3 = 150 euros</i>

3.6. Prestations externes		
<i>Exemple : graphiste</i>	<i>Exemple : Graphisme pour la réalisation de la brochure de 10 pages</i>	<i>500 euros</i>
<b>TOTAL des dépenses</b>		

Recettes engendrées par l'activité	Description	Montant
<i>Exemple : vente de boissons</i>		<i>3000 euros</i>

#### 4 ANNEXE

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

#### 5 AUTORISATION

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>J'autorise la cellule égalité des chances à utiliser mon adresse email afin de m'envoyer des informations sur d'autres appels à projets, événements et informations. Je peux me désinscrire à tout moment en envoyant un email à <a href="mailto:egalitedeschances@brucity.be">egalitedeschances@brucity.be</a></i>
--------------------------	--------------------------	--

#### 6 SIGNATURE

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

*Mettre une croix devant chaque engagement*

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	avoir pris connaissance du règlement de l'appel à projet
<input type="checkbox"/>	avoir reçu l'autorisation des instances dirigeantes de l'asbl d'engager celle-ci et de signer ce formulaire

**Date :**

**Signature :**

Prénom, nom