**DOSSIER TYPE 2025**

**Education à la citoyenneté mondiale**

Tout dossier qui ne sera pas complété dans son intégralité et accompagné de toutes les pièces administratives demandées ne sera pas examiné. N’hésitez pas à contacter le service des relations internationales de la Ville de Besançon pour toutes demandes de précisions.

|  |
| --- |
| **INTITULE DU PROJET** |
|  |
| **DEMANDEUR** |
| **Présentation de la structure porteuse** |
| **Nom** |  |
| **Année de création** |  |
| **Numéro SIRET** |  |
| Objet de la structure/présentation rapide des actions de la structure |
|  |
| Adresse |  | Commune |  |
| Code postal |  | Téléphone |  |
| Courriel |  | Site web |  |
| Votre structure est-elle membre d’un/de collectif(s) et/ou réseau régional ? (ex : Récidev, BFC International…etc.) Si oui le-s-quel(s) ? |

|  |
| --- |
| **Représentant légal** |
| NOM-Prénom |  | Téléphone |  |
| Fonction |  | Courriel |  |
| **Personne chargée du projet** |
| NOM-Prénom |  | Téléphone |  |
| Fonction |  | Courriel |  |
| **Taille de l’organisme** |
| Nombre de salarié(s) (en équivalent temps plein)1 : | Nombre de bénévoles : |
| Nombre d’adhérents : |
| **Contrat d’engagement républicain** ❒ En déposant une demande auprès des services de la Ville de Besançon, je déclare sur l’honneur que **l’association souscrit au** **Contrat d’engagement républicain**, annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000, relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.**Politique de confidentialité**❒ J'accepte que les informations saisies soient exploitées par la Ville de Besançon dans le cadre de mon dépôt d’appel à projets. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.En vertu du Règlement Européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’Informatique, aux Fichiers et aux Libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d’accès, de rectification, d’effacement, de limitation, d’opposition et solliciter la portabilité de vos données.Pour exercer vos droits et poser toute question, vous pouvez vous adresser à secretariat-relations.internationales@besancon.fr. Vous pouvez également saisir le Correspondant à la protection des données personnelles de la Ville de Besançon à l’adresse suivante : dpo@grandbesancon.fr. Vous pouvez effectuer toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22 – [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr). |

|  |
| --- |
| **Sollicitations antérieures de la Ville de Besançon** |
| * Première sollicitation de la Ville de Besançon
* La structure a bénéficié de financements antérieurs de la Ville de Besançon

*Le cas échéant, indiquer pour le(s) projet(s) soutenu(s) précédemment :* |
| Année | Libellé du projet | Montant de la subvention |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Avez-vous déposé une demande de subvention auprès d’un autre service de la Ville de Besançon pour le même projet ? |
| * Oui
* Non

*Le cas échéant, merci de préciser le service concerné :* |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DU PROJET** |
| **Dates du projet faisant l’objet de la présente demande de subvention** |
| * Nouveau projet
* Poursuite d’un projet
 |
| Date de début | Cliquez ici pour entrer une date. | Date de fin | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Localisation du projet** |
| Pays |  | Municipalité(s) |  |
| Région/Province |  |
| **Résumé du projet (10 lignes maximum)** |
|  |
| **Contexte général et local** *(situation géographique, économique, sociale, culturelle, etc. ici et/ou là-bas)* |
|  |
| **Justification, cohérence du projet et implication des acteurs locaux** *(justification des besoins, attentes des bénéficiaires du projet, liens avec les autorités locales, institutions…)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Tableau de logique d’intervention** |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions prévues** | **Dates / Période de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires directs****ou indirects** **(Qui et combien)** | **Partenaires de l’action**  | **Impacts à moyen et long terme à Besançon**  |
| Objectif 1 :  | Action1.1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tableau de logique d’intervention** |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions prévues** | **Dates / Période de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires directs****ou indirects (Qui et combien)** | **Partenaires de l’action**  | **Impacts à moyen et long terme à Besançon**  |
| Objectif 2 :  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tableau de logique d’intervention** |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions prévues** | **Dates / Période de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires directs****ou indirects****(Qui et combien)** | **Partenaires de l’action**  | **Impacts à moyen et long terme à Besançon**  |
| Objectif 3 :  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Le nombre d’objectifs et d’actions est indicatif. À vous d’ajuster le nombre de lignes en fonction de votre projet**

|  |
| --- |
| **Nombre total de bénéficiaires du projet** *(Dont femmes, dont jeunes, dont QPV)* |
|

|  |
| --- |
| **Calendrier du projet** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actions** | **Année 1** |
| J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| **Activité 1 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 2 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 3 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Activité 4 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Moyens mobilisés**  |
| Moyens humains :*(Les personnes impliquées (bénévoles, salariés, etc.) et les formations nécessaires pour accomplir le projet*Moyens matériels :*Les équipements, infrastructures ou ressources matérielles nécessaires pour réaliser l’activité (salles, matériel, outils, etc.).* |

 |
| **Prise en compte des Objectifs de Développement Durable (ODD) dans le cadre de votre projet** |
| **Comment votre projet contribue-t-il à la réalisation des ODD ? Merci de préciser le/les numéro(s) des ODD auxquels votre projet contribue.***Cf . Annexe Présentation des ODD*

|  |
| --- |
| **Caractère innovant ou plus-value apportée pour les projets récurrents** |

Si votre projet est mis en œuvre de manière récurrente ou a déjà bénéficié d’un financement de la Ville de Besançon, merci de préciser le caractère innovant ou la plus-value apportée au projet pour la période concernée par la présente demande. |

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

|  |
| --- |
| **Sensibilisation du public bisontin** *Quelles actions de sensibilisation sont prévues à Besançon ? Comment allez-vous communiquer ? À quel(s) public(s) ?* |

 |
| **Viabilité et pérennité du projet** |
| En quoi ce projet présente-t-il des garanties de viabilité et de pérennité, du point de vue technique, financier, juridique, politique, environnemental et socio-culturel ? Comment votre structure envisage-t-elle son retrait à la fin du projet ? Quelles mesures seront mises en place pendant et après le projet pour assurer l'appropriation locale, l'autonomisation du projet, ainsi que la pérennité des infrastructures et services mis en place ? |
| **Suivi des actions et évaluation du projet** |
| *Comment organisez-vous, en lien avec les différents acteurs, le suivi et l’évaluation du projet ?*Comment les différents acteurs (y compris votre structure) s’organisent-ils pour assurer* le suivi des actions (missions sur place, indicateurs de suivi, etc.),
* l’évaluation de la conduite et des impacts du projet ?
 |

|  |
| --- |
|  |
| **Prolongements envisagés (perspectives)***Quelles actions sont prévues après le projet ?*  |
|  |
| **Budget prévisionnel du projet** |
| Si nécessaire pour la bonne compréhension du budget, commentez ici le budget du projet présenté dans le tableau ci-après. *Exemples de commentaires : précisions sur la valorisation de certaines dépenses, sur les sources de financement étrangères du projet etc.*Attention : il est nécessaire de présenter un budget équilibré en dépenses et en ressources (soit dépenses=ressources) |

|  |  |
| --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**  |  |
| Le budget est-il équilibré (dépenses=ressources) ? Quelles sont les sources d’autofinancement locales du projet ? Comment les bénéfices sont-ils répartis ?  |  |
| *Les intitulés des postes budgétaires peuvent être modifiés si nécessaire.* |  |
| **CHARGES (DÉPENSES)** | **Montant en €** | **%** | **PRODUITS (RESSOURCES)** | **Montant en €** | **%** | **A : acquis****S : sollicité** |
| **Achats – investissements** |  |   | **Ressources propres** |   |   |  |
| Investissements immobiliers |   |   |   |   |   |  |
| Investissements techniques et mobilier |   |   |   |   |   |  |
| Prestation de services (préciser) |   |   | **Contribution du ou des partenaires étrangers** |   |   |  |
| Matières et fournitures (préciser) |   |   |   |   |   |  |
| Locations |   |   |   |   |   |  |
| Entretien et réparation |   |   | **Subventions publiques** |   |   |  |
|  |   |   | État (préciser le ministère) |   |   |  |
|   |   |   | Conseil régional de Bourgogne-Franche-Comté |   |   |  |
| **Autres services extérieurs** |   |   | Département du Doubs |   |   |  |
| Honoraires (interprétariat, traduction…) |   |   | Ville de Besançon |   |   |  |
| Frais de prestations externes/formations |   |   | Agence de l'Eau Rhône Méditerranée Corse |   |   |  |
| Publicité, publications, communication |   |   | Autres (préciser)  |   |   |  |
| Frais liés aux actions d’information, de sensibilisation et d’éducation au développement durable |   |   |  |  |  |  |
| Frais de déplacements/hébergement *(non éligibles)* |   |   | **Soutien d'autres organismes** |   |   |  |
| **Charges de personnel** |   |   |  |  |  |  |
| Frais de personnel (en France - *non éligibles)* |   |   |   |   |   |  |
| Frais de personnel (dans le pays du projet) |   |   | **Autres recettes** |   |   |  |
| Autres charges de personnel |   |   | Organisation d’événements |   |   |  |
|   |   |   | Revenus directs de l'action |   |   |  |
| **Frais de fonctionnement en France (projet à l'étranger uniquement)** |   |   | Autres recettes d'exploitation |   |   |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
| **Frais généraux et gestion courante** |   |   |   |   |   |  |
|  Frais postaux et télécommunications/services bancaires |   |   |   |   |   |  |
| **Imprévus** (maximum 5%) |   |   |   |   |   |  |
| **TOTAL HORS VALORISATIONS** |  | **100%** | **TOTAL HORS VALORISATIONS** |  | **100%** |  |
| **Dépenses valorisées**  |  |  | **Contributions valorisées** |  |  |  |
| *(frais de transport et de séjour pris en charge par les participants ou partenaires, mise à disposition de terrains, de locaux, etc.)* | *(frais de transport et de séjour pris en charge par les participants ou partenaires, mise à disposition, de terrains, de locaux, etc.)* |  |
| Valorisation du temps de travail bénévole |   |   | Valorisation du temps de travail bénévole |   |   |  |
| Valorisation de salles et matériels mis à disposition du projet |   |   | Valorisation de salles et matériels mis à disposition du projet |   |   |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL** |  |   | **TOTAL GÉNÉRAL** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme demandeur** |  |
| **Nom du signataire** |  |
| **Fonction au sein de l’organisme** |  |
| **Date** | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires,- demande une subvention de : €. |
| **Signature et tampon de l’organisme** |  |

**ANNEXES**

**PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE ATTRIBUTAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de publication de la création au Journal Officiel : |  |

Votre association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous préciserez le(s)quel(s) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément | Attribué par | En date du |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ? ☐ Oui ☐ Non

Date de publication au Journal Officiel : .

Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ? ☐ Oui ☐ Non

**Renseignements concernant les ressources humaines**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d'adhérents de l'association (à jour de la cotisation statutaire au 31 décembre de l’année écoulée) |  |

Dont :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’hommes : |  | Nombre de femmes : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles[[1]](#footnote-1) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de salariés : |  |
| Dont(en équivalent temps plein travaillé / ETPT) : | Administratif : |  |
| Développement : |  |
| Autre : |  |

Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail des agents. A titre d’exemple, un agent titulaire dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l’année correspond à 0,8 ETPT, un agent en CDD de 3 mois, travaillant à 80 % correspond à 0,8 \* 3/12 ETPT

**PIÈCES À FOURNIR :**

Pour une première demande :

* Les statuts de l'organisme
* Le numéro de SIRET de l’association.
* L'extrait du J.O. publiant la création pour les associations loi 1901.

Et pour toutes les demandes :

* Une lettre à l'attention de Madame la Maire de Besançon, datée et signée par le représentant légal de l'organisme (nom et qualité du signataire à mentionner) précisant l'intitulé du projet, le pays et la région concernés, le coût prévisionnel et le montant de la subvention demandée à la Ville.
* Le formulaire complété et signé (fiche de synthèse + fiche descriptive du projet).
* Annexes : présentation de la structure et pièces à fournir.
* Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale de l’association (comportant également la composition du conseil d’administration avec nom et fonction des membres).
* Un relevé d'identifiants bancaires SEPA (IBAN et BIC).
* Le demandeur peut compléter sa demande par une note descriptive de son expérience dans les zones et domaines d’intervention du projet.



**Ville de Besançon**

**Service Relations internationales**

*2, rue Mégevand - 25034 BESANCON CEDEX*

*Tél 03 81 61 50 27*

*secretariat.relations-internationales@besancon.fr*

1. Bénévole : personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée. [↑](#footnote-ref-1)