**ANNEXE : Dossier de candidature**

**Appel à projets régional 2021- Eaux de Loisirs et Santé**

**Mieux connaître et réduire les risques sanitaires liés aux baignades naturelles,
baignades artificielles et jeux d’eau.**

**Région Grand Est**

**Sommaire**

[Partie I : Fiche d’identité du projet 2](#_Toc67585336)

[1.1. Fiche de renseignements 2](#_Toc67585337)

[1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet 3](#_Toc67585338)

[1.3. Résumé du projet 4](#_Toc67585339)

[1.4. Mots clés 4](#_Toc67585340)

[Partie II : Description détaillée du projet 5](#_Toc67585341)

[2.1. Description du Projet 5](#_Toc67585342)

[2.2. Objectifs 5](#_Toc67585343)

[2.3. Populations cibles 5](#_Toc67585344)

[2.4. Modalités de réalisation du projet 6](#_Toc67585345)

[2.5. Calendrier et étapes clés du projet 7](#_Toc67585346)

[2.6. Evaluation du projet 7](#_Toc67585347)

[2.7. Budget prévisionnel et financement 7](#_Toc67585348)

[Engagements et signatures 8](#_Toc67585349)

[TABLEAU 1 : Budget global du projet 9](#_Toc67585350)

[TABLEAU 2 : Budget annuel du projet Année 1 = année 2021 10](#_Toc67585351)

[TABLEAU 3 : Budget annuel du projet Année 2 = année 2022 11](#_Toc67585352)



# Partie I : Fiche d’identité du projet

## 1.1. Fiche de renseignements

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**  |
| **Structure(s) porteuse(s)** du projet et bénéficiaire de la subvention  |
| Nom :  |
| Numéro Siret (le cas échéant) :  |
| Adresse :   |
| Type d’organisme :❒ Association❒ Entreprise du secteur privé❒ Collectivité territoriale❒ Etablissement de recherche ou de formation❒ Autre organisme public |
| **Représentant légal** *(personne désignée par les statuts)* |
| Nom : |
| Prénom : |
| Fonction :  |
| Téléphone : |
| Courriel : |
| **Coordonnateur du projet** |
| Nom, prénom : |
| Fonction : |
| Téléphone : |
| Courriel : |
| Compétences et expériences : |
| **Financement :**Montant total du projet :Montant de la subvention demandée à l’ARS GE:Montant total des subventions publiques pour ce projet : |
| **Durée prévue du projet** ❒ 2021 uniquement❒ 2021 et 2022 |
| **Zone géographique - Territoire(s) concerné(s)**Département(s) concerné(s) :❒ 08 ❒ 54 ❒ 68❒ 10 ❒ 55 ❒ 88❒ 51 ❒ 57 ❒ Région Grand Est ❒ 52 ❒ 67Merci de préciser en texte libre la zone géographique ou le territoire précis de réalisation de l’action*:* |
| **Action inscrite dans une fiche action CLS (Contrat Local de Santé)** ❒ Oui ❒ Non  |

##

## 1.2. Partenaire (s) impliqué (s) dans la mise en œuvre du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Téléphone****E-mail** |  **Nom de l’organisme** | **fonction** |
| **Partenaire 1****Nom prénom :** |  |  |  |
| **Partenaire 2****Nom prénom :** |  |  |  |
| **Partenaire 3****Nom prénom :** |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

##

##

## 1.3. Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (*Max. 2500 caractères espaces compris)* |
| * Contexte
* Objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre
* Public visé
* Résultats attendus
* Etc.
 |

##

## 1.4. Mots clés

|  |  |
| --- | --- |
| **Mots clefs** **(5 maximum)** |  |

# Partie II : Description détaillée du projet

## 2.1. Description du Projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte général du projet** (maximum *½* page)  |
|  |

## 2.2. Objectifs

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |
| **Objectifs spécifiques et opérationnels :** **Pour chaque objectif spécifique décrire la ou les actions (= objectif opérationnel) pour y arriver** |
| Objectif spécifique n° 1 et action(s) |
| Objectif spécifique n° 2 et action(s) |
| Etc…. |

##

## 2.3. Populations cibles

|  |
| --- |
| **Public(s) cibles (s)** |
|  |

## 2.4. Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention** *(max 1 page)* |
|  |
| **Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet**  *(max ½ page*) |
|  |
| **Description des moyens humains et/ou des structures sur lesquels s’appuie le projet** (*max ½ page)* |
|  |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet**  (*max ½ page*) |
|  |
| **Résultats attendus et impacts visés** (*maximum 1 page).* |
|  |
| **Livrables attendus pour chaque étape / objectif du projet** : points d’informations, rapports intermédiaires, bilans annuels…. (*max ½ page)* |
|  |
| **Valorisation et perspectives du projet** (*maxi1 page*) : * **après sa réalisation : quelle pérennisation/quelles perspectives pour le projet ?**
* **en terme de communication** (public, médias …)
 |
|  |

##

## 2.5. Calendrier et étapes clés du projet

*Un calendrier précis par mois des étapes du projet est attendu, avec une adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet*

*(1 page maximum par année – possibilité de présentation sous forme de retro-planning)*

## 2.6. Evaluation du projet

*Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits de façon précise. Il est attendu une évaluation en lien avec les objectifs détaillés ci-dessus ; la description devra porter sur l’évaluation de processus et de résultats en détaillant, les indicateurs retenus, les cibles, les outils d’évaluation, et les modalités d’évaluation (modalités de recueil, temporalité, outils….)*

|  |
| --- |
| **Méthodes d’évaluation**Préciser lesIndicateurs de processus et de résultats, décrire la/les méthode(s) et les critères d’évaluation (*max 1 page)* |
|  |
| **Le cas échéant : transférabilité / exemplarité**Préciser comment la transférabilité ou l’exemplarité de l’action est envisagée dans le cadre de l’évaluation (*max 1 page)* |
|  |

##

## 2.7. Budget prévisionnel et financement

*Décrire précisément les moyens matériels et les moyens humains (ex: qualifications des personnes, quotité du temps de travail (ETP pour chaque intervenant...) et remplir un budget global (tableau 1) et un tableau par année si l’action se déroule également en 2022 (tableau 2 à 3).*

|  |
| --- |
| **Justifiez le budget demandé** (*max 1 page*) |
| *Moyens humains (détaillez et indiquer le montant)**Moyens matériels (détaillez et indiquer le montant)**Communication (détaillez et indiquer le montant)**Evaluation (détaillez et indiquer le montant)**Autofinancement (a minima 20 % du montant global du projet)**Autres (détaillez et indiquer le montant)* |
| **Le cas échéant : Co-financements du projet**  |
| * Autres financements (demandés, obtenus, prévus)
* Préciser les montants et les noms des organismes financeurs

Pour les projets d’amplification d’une action existante, ou d’extension territoriale d’une expérimentation, préciser les financements actuels.* Pour rappel, en cas de co-financement, le financement public ne peut excéder 80 %.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** |  **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

# Engagements et signatures

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention**:  |
| Je, soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………………………….❒ Représentant légal ❒ Personne dûment habilitée*(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal. En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)***Date** **Cachet de l’organisme ET Signature** |

TABLEAU 1 : Budget global du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente %\* du total des produits du projet**\*(montant sollicité/total du budget) x 100. |

TABLEAU 2 : Budget annuel du projet Année 1 = année 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente %\* du total des produits du projet**\*(montant sollicité/total du budget) x 100. |

TABLEAU 3 : Budget annuel du projet Année 2 = année 2022*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Achats matières et fournitures  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Autres fournitures |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | * ARS
 |  |
| Locations |  | * Préfecture
 |  |
| Entretien et réparation |  | * Cohésion sociale / Jeunesse & Sport
 |  |
| Assurance |  | * DRAAF
 |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Publicité, publication |  |  Communes, com. de communes ou d'agglo: |  |
| Déplacements, missions |  | * CCAS
 |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | * Régime local d’Assurance Maladie
 |  |
| Autres impôts et taxes |  | * CAF
 |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | * CARSAT, CPAM
 |  |
| Rémunération des personnels |  | Fonds européens |  |
| Charges sociales |  | Agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur le bénéfices (IS); Participation****des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicitée de €, objet de la présente demande représente % \*du total des produits du projet**\*(montant sollicité/total du budget) x 100. |