

DOSSIER DE CANDIDATURE

A compléter et valider avant le 28/02/2025 à 23h59

Nous vous invitons au préalable à consulter la note explicative et à vérifier les conditions suivantes :

- a) Vous êtes une association ou organisme **local(e), d'intérêt général**, éligible au mécénat. Le porteur de projet ne pourra être ni une organisation à but lucratif, ni une organisation disposant d'un statut commercial (SA, SARL, SAS, etc...)
- b) Vous êtes une jeune association récemment créée et vous développez une action **de solidarité**.
- c) Le champ géographique du projet est : Hauts-de-France - Marne - Ardennes.
- d) Vous disposez bien des documents à joindre au formulaire avant envoi :
 - Composition de l'organe directeur, liste des fondateurs, noms des associés**
 - Statuts**
 - Publication au Journal Officiel ou Kbis**
 - RIB**
 - Note complémentaire/Courrier de motivation*
 - Devis*
 - Photos*

* Pièces facultatives **Pièces obligatoires

Les dossiers non complets ou imprécis ne seront pas étudiés.

1. VOTRE ORGANISME (PORTEUR DU PROJET)

a) Nom de l'organisme :

b) Adresse :

c) Code postal :

d) Ville :

e) Téléphone :

f) Email :

g) Site web :

PERSONNE REFERENTE DU DOSSIER

h) Civilité : Madame Monsieur

i) Nom et prénom :

j) Fonction :

Coordonnées (si différentes de l'organisme) :

k) Adresse postale :

l) Téléphone portable :

m) Email :

SIGNATAIRE DES CONVENTIONS DE MECENAT

n) Civilité : Madame Monsieur

o) Nom et prénom :

p) Fonction :

q) **Votre structure est-elle cliente du CMNE ?**

Oui

Si oui, agence de :

Non

r) **Année de création de votre structure :**

s) **Elle est actuellement en phase de**

Lancement

Développement

Croissance/essaimage

t) **Votre structure est-elle affiliée à un réseau national ?**

Oui (en cochant cette case, vous garantissez que votre structure, bien qu'affiliée à ce réseau national, demeure une entité juridique distincte capable localement de contracter en toute autonomie avec des tiers)

Non



2. ACTIVITE DE VOTRE ORGANISME

a) **Activité générale** (*merci de synthétiser en 20 lignes max*) :

b) Rayonnement de l'activité :

Local

Départemental

Régional

National



c) Nombre de bénévoles :

d) Nombre de salariés :

3. PRESENTATION DE VOTRE PROJET A LA FONDATION CMNE

a) Public ciblé par votre projet :

b) Résumez-le en une phrase le plus clairement possible :

c) Expliquez de manière synthétique en quoi consiste ce projet, précisez si possible les moyens et/ou actions concrètes mis(es) en œuvre (30 lignes max) :

d) Lieu du projet (*Attention, si le projet ne concerne pas notre territoire ou s'il a une dimension nationale, le dossier ne pourra pas être sélectionné*) :

e) Pouvez-vous évaluer le nombre de bénéficiaires de ce projet ? Si oui, quel est-il ?

f) Selon quel planning prévoyez-vous de réaliser ce projet ? (Différentes étapes - 10 lignes max) :

<i>Mois</i>	<i>Année</i>	<i>Etape</i>

g) Pérennité du projet : le projet est une action :

Ponctuelle

Ayant vocation à durer après le soutien de la Fondation d'Entreprise CMNE

Dans quelle mesure ?

Inférieur à 2 ans

Entre 2 et 5 ans

Supérieur à 5 ans



h) Budget prévisionnel du projet

Charges	Montants	Produits	Montants
	Total :		Total :

i) Quels sont, le cas échéant, les partenariats déjà acquis dans le cadre de ce projet (préciser nom et montant) ?

j) Evaluation du projet :

j1) Le projet fera-t-il l'objet d'une évaluation ? OUI NON

j2) Si oui, nature du reporting fourni à la Fondation d'Entreprise CMNE :

4. SOLLICITATION AUPRES DE LA FONDATION CMNE

a) Montant sollicité :

b) Objet et affectation du don :



5. COMMUNICATION

Quelles actions de communication prévoyez-vous de mettre en place dans le cadre de votre projet ? (*non obligatoire*)

Site internet

Réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram)

Communiqué de presse

Affiches

Flyers

Invitations

Plaquette institutionnelle

Rapport annuel

Evènementiel

Autres

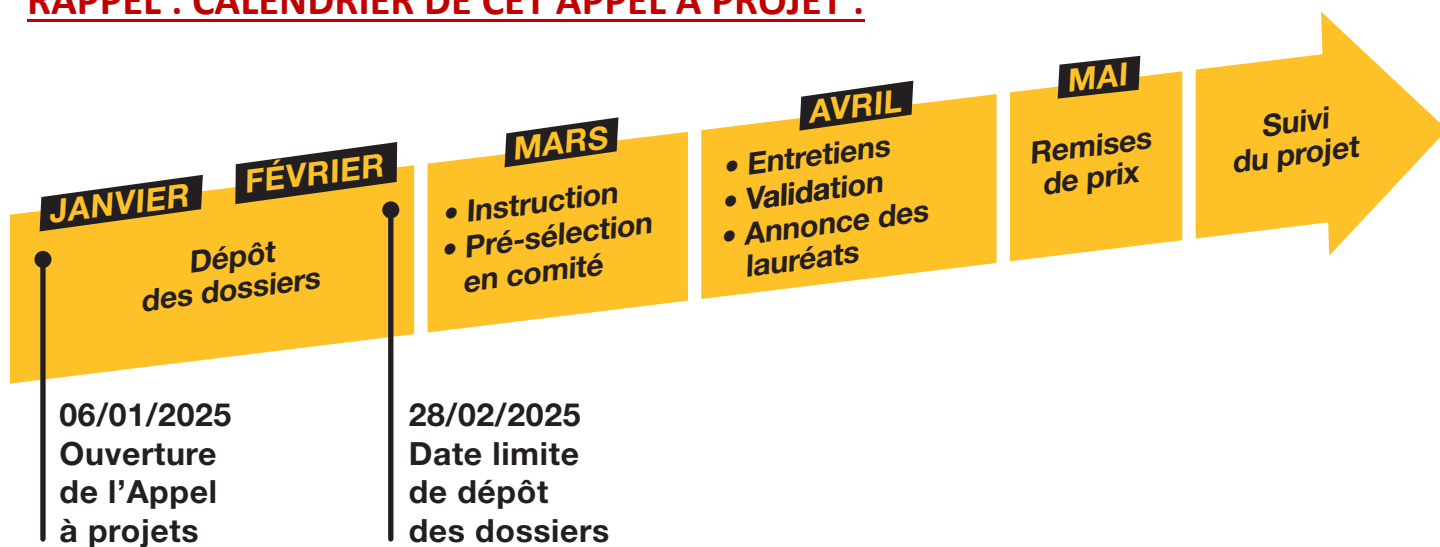
Je confirme que j'ai bien pris connaissance de la Politique de Confidentialité du Crédit Mutuel Nord Europe et j'accepte que mes données soient utilisées conformément à celle-ci. [Lire notre politique de confidentialité](#)

6. PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- Composition de l'organe directeur, liste des fondateurs, noms des associés**
- Statuts**
- Publication au Journal Officiel ou Kbis**
- RIB**
- Note complémentaire/Courrier de motivation*
- Devis*
- Photos*

**Pièces obligatoires * Pièces facultatives

RAPPEL : CALENDRIER DE CET APPEL A PROJET :



Merci de prendre encore 1 minute pour répondre à la question suivante

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CET APPEL A PROJET?

Site Internet de la Fondation CMNE

Réseaux sociaux (préciser lequel) :

Site(s) d'association(s) déjà partenaire(s) (merci de préciser) :

Email annonçant l'appel à projets

Contact avec un collaborateur CMNE ou un membre de la Fondation CMNE

Recommandation d'une autre association ou fondation

Autre, merci de préciser :



Partie réservée à la Fondation

Dossier reçu le :

Complet

Incomplet ou imprécis

En attente d'éléments complémentaires demandés le : reçus le :

Recevable

Non recevable

Passage en comité de sélection oui non

Note

Avis du comité de sélection :