



**Dossier de candidature appel à projet 2024  
« Appui aux acteurs de la solidarité internationale audois »**

Ce dossier complet doit être transmis par mail à l'adresse suivante : [laura.grimaud@aude.fr](mailto:laura.grimaud@aude.fr)

Ou alors envoyé par voie postale adressé à la Direction Générale Adjointe des Solidarités Territoriales à l'adresse suivante :

Département de l'Aude  
DGA Solidarités Territoriales  
Relations internationales  
Allée Raymond-Courrière  
11855 CARCASSONNE

**RECAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR**

- Dossier de demande de subvention complété et signé
- Récépissé de déclaration à la Préfecture (*en cas de première demande*)
- Certificat d'inscription au SIRENE/SIRET (*en cas de première demande*)
- Statuts de la structure (*en cas de première demande*)
- Bilan technique et financier de la structure de l'année précédant la demande (*en cas de première demande*)
- Contrat d'engagement républicain complété et signé
- Un relevé d'identité bancaire

Réservé à l'administration :

Date de réception de la demande :

## I. Le porteur de projet

Nom de la structure :

**Nature juridique :**

Association loi 1901

ONG

Collectivité

Autres, précisez :

N° SIRET/SIRENE :

Principale mission de la structure :

Adresse du siège social :

Téléphone fixe :

Portable :

Adresse mail :

Site internet :

Numéro de récépissé en Préfecture :

Représentant légal (*nom/prénom/tél/mail*) :

Personne en charge du dossier (*nom/prénom/qualité/tél/mail*) :

## II. Le projet

### **Localisation du projet :**

Pays :

Région :

Localité :

**Intitulé du projet :**

### **Présentation synthétique du projet :**

### **Cochez la ou les thématique(s) correspondant(s) à votre projet :**

- Santé
- Education
- Action sociale (services de base aux citoyens et dispositifs en faveur de la jeunesse)
- Contribution au développement économique du territoire
- Environnement, eau
- Culture/tourisme
- Genre
- Autre, précisez :

### **Cochez les ODD auxquels contribue votre projet :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ODD1 Pas de pauvreté                         | <input type="checkbox"/> ODD10 Inégalités réduites                            |
| <input type="checkbox"/> ODD2 Faim « Zéro »                           | <input type="checkbox"/> ODD11 Villes et communautés durables                 |
| <input type="checkbox"/> ODD3 Bonne santé et bien-être                | <input type="checkbox"/> ODD12 Consommation et production responsables        |
| <input type="checkbox"/> ODD4 Education de qualité                    | <input type="checkbox"/> ODD13 Lutte contre les changements climatiques       |
| <input type="checkbox"/> ODD5 Egalité entre les sexes                 | <input type="checkbox"/> ODD14 Vie aquatique                                  |
| <input type="checkbox"/> ODD6 Eau propre et assainissement            | <input type="checkbox"/> ODD15 Vie terrestre                                  |
| <input type="checkbox"/> ODD7 Energie propre et d'un coût abordable   | <input type="checkbox"/> ODD16 Paix, justice et institutions efficaces        |
| <input type="checkbox"/> ODD8 Travail décent et croissance économique | <input type="checkbox"/> ODD17 Partenariats pour la réalisation des objectifs |
| <input type="checkbox"/> ODD9 Industrie innovation et infrastructure  |   |

### **Partenaires du projet dans le pays d'intervention et en France :**

**Objectifs principaux du projet :**

Obj1 :  
Obj2 :  
Obj3 :  
Obj4 : .....

**Résultats attendus :**

R1 :  
R2 :  
R3 :  
R4 : .....

**Activités prévues** (*soulignez en jaune les activités pour lesquelles vous souhaitez un financement*) :

A1 :  
A2 :  
A3 :  
A4 : .....

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

**Calendrier du projet :**

Activités/période						

**Personne en charge du suivi du projet en France** (*nom/prénom/qualité/tél/mail*) :

**Personne en charge du suivi du projet dans le pays d'intervention** (*nom/prénom/qualité/tél/mail*) :

### III. Pertinence du projet

1) A quel besoin répond votre projet ?

2) Quel est le rôle et le niveau d'implication des autorités locales et nationales dans votre projet ?

3) Votre projet est-il complémentaire à d'autre projet existant sur le territoire ?

4) De quelle manière le projet est-il valorisé sur le territoire audois ?

#### IV. Pérennité et partenariat

- 1) Quel est le rôle des partenaires locaux et des populations bénéficiaires dans la mise en œuvre et le suivi du projet ?

- 2) Quelles sont les modalités mises en place permettant de garantir la pérennité du projet ? (Appropriation, moyens techniques et humains, compétences locales, autofinancement)

- 3) Une évaluation est-elle prévue à la fin du projet ?

- 4) Une suite du projet est-elle envisagée ?

## V. Financement du projet

1) Avez-vous sollicité des subventions auprès d'autres organismes ?

Europe

Etat

Région

Département

Commune

Autres, précisez :

2) Quel est le montant de la subvention demandée au Conseil Départemental de l'Aude ?

3) Votre structure met-elle en œuvre des activités d'autofinancement ?

## VI. Budget prévisionnel du projet

<b>DEPENSES</b>	<b>MONTANT EN EUROS</b>	<b>RECETTES (précisez si le financement est acquis ou sollicité)</b>	<b>MONTANT EN EUROS</b>
<b>1-INVESTISSEMENTS</b>		<b>1-SUBVENTIONS</b>	
Travaux (à détailler)		Etat (à détailler) :	
-		Région :	
-		Département(s) :	
Achat de matériels (à détailler)		Commune(s) :	
-		Organismes sociaux :	
-		Fonds européens :	
-		ASP (emploi aidés) :	
<b>2-FONCTIONNEMENT</b>		Partenariats privés :	
Formations		Partenariats du Sud :	
Microcrédit		Autres, précisez :	
Frais d'étude			
Frais de suivi du projet			
-			
-			
-			
<b>3-AUTRES DEPENSES</b>		<b>2-RESSOURCES PROPRES</b>	
Transports internationaux		Cotisations	
Transports nationaux		Dons	
Frais restauration/hébergement		Actions d'autofinancement	
Frais généraux liés au projet		-	
Frais RH liés au projet		-	
Frais animations dans l'Aude		-	
-		-	
-		-	
-			
-			
-			
<b>COUT TOTAL DU PROJET</b>		<b>COUT TOTAL DES RECETTES</b>	
Emploi des contributions volontaires en nature		Contributions volontaires en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**Indiquez sur le budget prévisionnel (en soulignant en jaune) les dépenses que permettra de financer la subvention du Département.**

**REGLEMENT RELATIF A LA COMMUNICATION  
DU SOUTIEN DU CONSEIL DEPARTEMENTAL**

Le demandeur de la subvention du Conseil Départemental de l'Aude s'engage :

**ARTICLE 1 :**

A faire mention de l'appui moral et financier du Conseil Départemental dans toute publicité, document et communiqué à paraître dans la presse écrite et radio télévisée.

**ARTICLE 2 :**

A faire paraître le logo du Conseil Départemental de l'Aude sur les affiches, tracts, bandeaux, billetterie relatifs aux manifestations cofinancées.

**ARTICLE 3 :**

A faire figurer sur les lieux de ces manifestations le logo du Conseil Départemental de l'Aude.

**ARTICLE 4 :**

A inviter le Président du Conseil Départemental de l'Aude, l'élu délégué aux relations internationales, les Conseillers Départementaux des cantons concernés par l'évènement à la présentation à la presse de la manifestation ainsi qu'à la manifestation elle-même.

**ARTICLE 5 :**

A faire imprimer les déclarations du Président du Conseil Départemental de l'Aude ou de l'élu délégué aux relations internationales dans le cas d'aide à l'édition ou de création de brochure, catalogue, programme liés à des manifestations subventionnées par le Département.

**ARTICLE 6 :**

Le matériel d'information (logo type) sera fourni par le responsable du Service Communication du Conseil Départemental de l'Aude ainsi que l'information sur les modalités d'application du présent règlement.

**NOM DE LA STRUCTURE ET CACHET :**

**FAIT A  
LE**

**Signature :**