**Annexe 2**

**Présentation du porteur de projet**

**Nom de l’entité porteuse de projet : …………………………..**

**Adresse du siège social : …………………………..**

Tél :

Adresse électronique :

N° SIRET :

Code APE / NAF :

**Forme juridique : ……………………………………..**

**Représentant légal :**

Civilité (Nom/Prénom) :

Fonction au sein de l’organisme bénéficiaire :

Tél :

Adresse électronique :

**Responsable opérationnel à contacter** (si différent du représentant légal)

Civilité (Nom/Prénom) :

Fonction au sein de l'organisme bénéficiaire :

Tél :

Adresse électronique :

**À fournir :**

-RIB

-Délibération du Conseil d’administration autorisant à répondre à l’appel à projets ou délégation autorisant le représentant légal à porter candidature

-Statut de l’association

**Diagnostic**

|  |  |
| --- | --- |
| *contexte,*  *état des lieux,*  *besoins repérés en lien avec l’action* |  |

**Description détaillée du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| *Intitulé du projet* |  |
| *objectifs de l’action* |  |
| *public concerne* |  |
| *lieu où se déroule l’action* |  |
| *Contenu de l’action et déroulement* |  |
| *calendrier (quand et durée)* |  |
| *partenaires associes* |  |
| *Communication de l’action* |  |
| *moyens humains et matériels* |  |
| *résultats attendus* |  |
| *perspectives et pérennisation de l’action* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget prévisionnel de l’action**  **Année…….** | | | |
| *Dépenses (détailler)\** | | *Recettes* | |
|  |  | Montant de la subvention demandée |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

\*Joindre les devis

**ATTESTATION DE DEMANDE DE FINANCEMENT**

Je soussigné (e)

Représentant dûment autorisé par mes délégations au titre de mes fonctions de ……………………………………….. ou autorisé par délibération du Conseil d’administration en date du…….

🡪 sollicite l’octroi d’un financement du Conseil départemental au titre de l’appel à projet « Prévenir les troubles du langage chez le jeune enfant, âgé de 0 à 6 ans, par la lecture »,

🡪 certifie exacts les renseignements contenus dans le présent dossier de demande de financement,

🡪 m’engage à informer le Conseil départemental de toute modification du projet et à reverser toute somme indument perçue, au cas où la structure que je représente ne pourrait honorer les engagements visés par convention, et notamment en cas de sous-réalisation du projet,

Fait à

Le

*(Signature et cachet de la structure)*