

# DEMANDE DE SUBVENTION

# FONDS D'ECHANGES A BUT

# EDUCATIFS, CULTURELS ET SPORTIFS

 **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| - Nom/raison sociale : |  |
| - Adresse : |  |
| - Code postal :  |  | - Commune :  |  |
| - Téléphone : |  | - Télécopie : |   |
| Mél : |  |
| N° SIRET |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pour les collectivités locales, établissements publics, associations, entreprises industrielles, agroalimentaires ou commerciales |
|  | Code APE |  |  |  |  |  |
| **Nom et fonction de la personne responsable ayant la capacité juridique d'engager le projet :**NOM :PRENOM :STATUT :ADRESSE :COORDONNES (Téléphone, Portable, Fax) :COURRIEL : |

**IDENTIFICATION DU PROJET** *(à remplir par le porteur du projet)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - Intitulé : |  |  |  |  |  |
| CLASSE DE : |  |  |  |  |  |
| - Localisation précise du projet : |  |  |  |  |  |
| - COUT TOTAL de l'opération en chiffres (en Euros) : |  |  |
| - COUT TOTAL de l'opération en lettres (en Euros) : |  |  |  |  |  |
| - Nom du contact technique : |  |  |  |  |  |
| - Fonction :  |  |  |  |  |  |
| - Téléphone : |  | Télécopie : |  |  |  |  |  |
| - Mél : |  |  |  |  |  |

**DESCRIPTION DU PROJET**

**DEFINITION DU PROJET – DESCRIPTION DE L'ACTION**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * NOMBRE DE PARTICIPANTS + ACCOMPAGNATEURS (joindre la liste)
 |  |
| COUT PAR BILLET |
| * Partenaires éventuellement associés au projet :
 |  |
|  |
|  |
|  |

**INDICATEURS DE REALISATION, DE RESULTATS ET D'IMPACT DU PROJET**

* Résultats attendus de l'opération (chiffrés ou non) : compléter et/ou commenter la rubrique ci-dessus :

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

**GESTION PREVISIONNELLE DU PROJET**

*(à remplir par le porteur du projet)*

****

**DEVIS ESTIMATIF DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRINCIPAUX POSTES DE DEPENSES (1)** | **Montants en Euros** |
| **TRANSPORTS AERIENS** |  |
|  |
| **TRANSPORTS ROUTIERS (Bus)** |  |
|  |
| **HEBERGEMENT** |  |
|  |
| **FRAIS DE SEJOUR** |  |
|  |
| **AUTRES (assurance, visa)** |  |
|  |
| TOTAL |  |
|  |

1. Joindre impérativement les devis pour le transport

**ECHEANCIER PREVISIONNEL DE REALISATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **- Date de réalisation :** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Origine du financement** | **Montant en euros** |
| **Subvention ETAT****FEBECS** |  |
| **CONSEIL GENERAL** |  |
| **CONSEIL REGIONAL** |  |
| **PARTICIPATION DES PARENTS** |  |
| **ACTIONS DIVERSES** |  |
| **AUTOFINANCEMENT** |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **AUTRES FINANCEMENTS****FINANCEMENTS PRIVES** |  |
|  |
|  |
| **TOTAL** |

Cachet du demandeur Fait à : CAYENNE le :

 Nom et qualité du signataire :

 Signature :

La demande de subvention, certifiée ci-dessus, accompagnée des pièces demandées, est à déposer en 1 + 1 par voie de courriel à la préfecture de la Guyane – SGAR – 3ème étage – porte 11 – au 31 décembre délai de rigueur –

Pour tous renseignements complémentaires adressez vous à Mme Léone MARIMOUTOU – 05,94,39,46,78 –