dossier de demande de subvention

enseignement superieur et recherche

Communauté d’agglomération du Boulonnais

**Le projet**

Nom :

Date :

Lieu :

**Porteur de projet**

**Structure organisatrice**

Nom :

Représentant légal :

Adresse :

**Référent à contacter**

Nom : Fonction :

Laboratoire de rattachement (le cas échéant) :

Adresse :

Tél : Mail :

**Montant du projet**

Coût total du projet :

Montant de la subvention demandée à la CAB :

Soit …….. % du coût total du projet

**Nature du projet**

❒ Colloques ou rencontres scientifiques

❒ Montage d’association

❒ Projet étudiant (dans le cadre d’un parcours de formation)

❒ Projet personnel

❒ Aide au fonctionnement d’un projet scientifique

❒ Autre, à préciser :

**Description du projet**

**Objectifs du projet**

**Les retombées attendues**

**Participants à la manifestation**

Public visé :

Nombre de personnes attendues : dont extérieures au territoires :

❒ en libre accès ❒ payante Tarif(s) :

**Les partenaires techniques et financiers sollicités**

(Indiquer si l’aide a été accordée et joindre une copie du courrier de confirmation)

**Les moyens de promotion mis en place**

(Type de supports, nombre, lieux)

**Edition d’actes**

❒ Oui

Lieu d’édition : Date prévue : Nombre d’exemplaires :

❒ Non

**Budget prévisionnel équilibré**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dépenses | | Recettes | |
| **Achats**  Prestations de services  Achats de matières et fournitures  Autres fournitures  ...  **Services extérieurs**  Locations  Entretien et réparation  Assurance  Documentation  ...  **Autres services extérieurs**  Rémunération intermédiaires et honoraires  Publicité, publications  Déplacements, missions **\***  Services bancaires et autres  ...  **Impôts et taxes**  Impôts et taxes sur rémunération  Autres impôts et taxes  ...  **Charges de personnel**  Rémunération des personnels  Charges sociales  Autres charges de personnels  ...  **Autres charges de gestion courante**  **Charges financières**  **Charges exceptionnelles** | ...  ...  ...  ...  …  ...  ...  ...  ...  ...  …  …  ...  ...  ...  ...  ...  …  ...  ...  ...  ...  ...  ... | **Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**  Droits d'inscription  ...  ...  **Subventions**  Etat  Région  Département  CAB  Commune  …  …  **Produits financiers**  **Produits exceptionnels** | …  ...  …  ...  ...  ...  ...  ...  ...  ...  ...  ... |
| **TOTAL** | ... | **TOTAL** | ... |

*\* Dans le cadre d’un colloque, merci de bien vouloir distinguer les dépenses relatives aux intervenants des autres participants*

Lieu : Date :

**Signature du responsable**

**de l’établissement et cachet :**

**Pièces à joindre à la demande :**

* **programme de la manifestation**
* **tout document que l’organisme souhaite fournir en complément de la demande**

**Retour du dossier :**

* **par mail :** [**ldewimille@agglo-boulonnais.fr**](mailto:ldewimille@agglo-boulonnais.fr)
* **par courrier adressé au Président de la Communauté d’agglomération du Boulonnais**