



DOSSIER DE CANDIDATURE

**Appel à projets pour le développement de la
pratique cyclable**

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET :

Nom et prénom de la personne morale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel. :

Courriel :

Nom et prénom de la personne référente en charge du projet au sein de la structure :

Nom :

Prénom :

Ligne directe :

IDENTIFICATION DU FINANCEUR DE L'ACTION :

Indiquer le nom de la structure qui finance l'intégralité de l'action et ses coordonnées :

N° de SIRET (obligatoire pour toute demande de subvention auprès d'une collectivité) :

Joindre impérativement au dossier de candidature :

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) fourni par un établissement bancaire ;
- L'avis de situation au répertoire SIRENE ;
- Le cahier des charges de l'Appel à projets daté et signé.

DESCRIPTION DE L’ACTION :

Titre de l’action organisée :

Objectif(s) visé(s) :

Lieu et date de l’action (elle doit être terminée dans les 12 mois suivant la signature de la convention de partenariat) :

Périmètre géographique de l’action :

Description de l’action (contenu de l’action, déroulement, expliquer en quoi l’action proposée peut contribuer à inciter à l’usage du vélo au quotidien – 4000 caractères) :

Moyens nécessaires à l'action (humain, matériel, ...) :

Fréquentation – nombre de personnes attendues ou concernées par la mise en œuvre de ce projet :

Publics cibles :

Lien Internet (site, Facebook, ...) :

Cette action est-elle ouverte au grand public : OUI – NON

Comment avez-vous eu connaissance de l'appel à manifestation d'intérêt pour le développement de la pratique cyclable sur le territoire d'Artois Mobilités ?

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION – DEPENSES

(Annexer au dossier de candidature un document spécifique si nécessaire)

Les devis correspondants sont à joindre au dossier.

<u>Dénomination</u>	<u>Description</u>	<u>Montant</u>
Communication		
Intervenant		
Achat de matériel		
Charges de personnel(s)		
Autres (préciser)		
TOTAL		

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION – **RECETTES**

Artois Mobilités ne peut pas être le seul financeur de cette action, l'action doit être nécessairement cofinancée.

Dans l'hypothèse d'un co-financement, préciser l'état de celui-ci (demandé, en cours d'instruction ou acquis).

<u>Dénomination</u>	<u>Description</u>	<u>Montant</u>
Commune		
Conseil départemental		
Participation de la structure		
Autofinancement		
Autres (préciser)		
TOTAL		

Structure assujettie à la TVA : OUI – NON

En cas de sélection du projet, le porteur s'engage à respecter les postes de dépenses mentionnés.
Toute modification apportée au projet doit faire l'objet d'un accord préalable auprès d'Artois Mobilités.

Cachet de l'organisme :

Fait le :

Lieu :

Nom, signature et fonction du
signataire :

BILAN DE L'ACTION

Le bilan doit être transmis au service Transports et Mobilités d'Artois Mobilités au plus tard dans les 2 mois suivant la réalisation de l'action, et avant les 12 mois suivant la date de signature de la convention de partenariat. Il doit être envoyé par mail à l'adresse contact@am62.fr ou par courrier à l'adresse suivante :

Artois Mobilités
39 rue du 14 juillet
62300 Lens

L'action doit faire l'objet d'un bilan de réalisation qui doit comporter divers points :

- Fiche bilan de l'action dûment complétée ;
- Photographies de l'action/événement (si vous en avez) ;
- Support de communication (si vous en avez) ;
- Article de presse (si vous en avez) ;
- Bilan complémentaire éventuel de votre initiative ;
- Bilan financier détaillé (avec copie des factures acquittées) ;
- Des éléments permettant une évaluation de l'action sur la pratique du vélo au quotidien.

Structure organisatrice	
Intitulé de l'action	
Lieu et date du déroulement de l'action	
Budget réel de l'action (joindre la copie des factures acquittées)	
Nombre de personnes concernées / touchées par cette action	
Rappel de l'objectif visé par l'action sur la pratique du vélo au quotidien	

Points positifs liés à l'action	
Points négatifs liés à l'action	
Amélioration à apporter	
Envisagez-vous de renouveler cette action (rayer la mention inutile)	OUI – NON
Seriez-vous intéressé pour monter d'autres actions incitant l'usage du vélo au quotidien (rayer la mention inutile)	OUI – NON
Seriez-vous intéressé pour communiquer sur votre action (rayer la mention inutile)	OUI – NON
Remarques	

Cachet de l'organisme :

Fait le :

Lieu :

Nom, signature et fonction du signataire :