**FORMULAIRE DEMANDE DE FEBECS 2024**

(FONDS D'ECHANGES A BUT EDUCATIFS, CULTURELS ET SPORTIFS)

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE LA STRUCTURE** : |  |
| **ADRESSE** : |  |
| **CODE POSTAL** : |  | **COMMUNE :** |  |
| **TELEPHONE** : |  | **MAIL :** |   |
| **N° DE SIRET :** |  | **CODE APE/NAF :** |  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE LEGAL** |
| **NOM :** |  | **PRENOM** : |  |
| **STATUT** : |  |
| **TELEPHONE** : |  | **MAIL** : |  |

|  |
| --- |
| **PERSONNE EN CHARGE DU PROJET** |
| **NOM** : |  | **PRENOM** : |  |
| **STATUT** : |  |
| **TELEPHONE** : |  | **MAIL** : |  |

**DEFINITION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE DU PROJET** |  |
| **TYPE DE PROJET****(1 choix possible)** | [ ] EDUCATIF/JEUNESSE[ ] CULTURE[ ] SPORT – s’il s’agit d’une compétition sportive, est-elle inscrite dans le calendrier fédéral :[ ]  Oui[ ]  Non |
| **DESCRIPTION DU PROJET** |  |
| **LIEU DU PROJET****(précisez ville et pays)** |  |
| **DATES DE VOYAGE** |  |
| **COUT TOTAL DU PROJET** |  |
| **NOMBRE DE PARTICIPANTS + ACCOMPAGNATEURS** |  |
| **TRANCHE D’ÂGE DES PARTICIPANTS** |  |
| **PARTENAIRES ASSOCIES ET TYPE DE PARTENARIAT** |  |
| **INDICATEURS DE REALISATION (RESULTATS ATTENDUS)** |  |

**COÛT ESTIMATIF DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRINCIPAUX POSTES DE DEPENSES** | **MONTANTS EN €** |
| **TRANSPORTS AERIENS (1)** |  |
| **TRANSPORTS ROUTIERS (BUS)** |  |
| **HEBERGEMENT** |  |
| **FRAIS DE SEJOUR (RESTAURATION, ACTIVITES, ETC.)** |  |
| **AUTRES (ASSURANCE, VISA, ETC.)** |  |
| **TOTAL** |  |

***(1) joindre impérativement les devis pour le transport aérien***

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOURCES DE FINANCEMENT** | **MONTANT EN €** |
| **FEBECS (15 000 € maximum)** |  |
| **FINANCEMENTS PUBLICS*** **ETAT**
* **CONSEIL DEPARTEMENTAL**
* **COMMUNES, COMMUNAUTE DE COMMUNES**
 |  |
| **FINANCEMENTS PRIVES** |  |
| **AUTRES FINANCEMENTS** |  |
| **AUTOFINANCEMENT** |  |
| **PARTICIPATION FINANCIERE DES JEUNES** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : | A : |
| Cachet de la structure | Nom et qualité du signataire : |
| Signature |

**DEPÔT DES DOSSIERS**

Ce formulaire est à compléter des éléments suivants :

* CERFA 12156-06 rempli et signé
* Annexe 1 – liste des participants au projet
* Devis établi par une agence de voyage (précisant le nombre de passagers, le prix par passager et le prix global sur la base de billets de classe économique ou équivalente)
* Relevé d’identité bancaire et avis de situation SIREN de votre organisme

***Toutes les pièces seront à joindre nommées individuellement au format pdf.***

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA NI INSCRIT NI PRESENTE A LA COMMISSION.**

Les **demandes sont à déposer 3 mois avant la date de départ**, à l’exception des projets portant sur des compétitions sportives liées à une qualification nationale (soit 1 mois avant).

|  |  |
| --- | --- |
| Date limite de dépôt de demande de subvention | Date de la commission |
| 08 janvier 2024 | Mardi 16 janvier 2024 |
| 28 janvier 2024  | Mardi 13 février 2024 |
| 07 avril 2024 | Mardi 23 avril 2024 |
| 16 juin 2024 | Mardi 02 juillet 2024 |

*Pour toute aide, information, vous pouvez contacter Atua ATTOUMANI*

*drajes976-vieasso@ac-mayotte.fr* */ 0269 63 33 75*