**Formulaire de demande de solde**

**Projets européens et internationaux**

**Territoires citoyens et solidaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Porteur de projet** |  |
|  |  |
| **Intitulé du projet** |  |
|  |  |
| **Lieux du projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates du projet réalisé** |  |

**Cocher l’axe concerné par votre projet :** *(Une seule case possible)*

[ ]  **Axe 1 –** Education à la citoyenneté européenne, à l’ouverture au monde, et à la solidarité internationale

[ ]  **Axe 2 –** Solidarité et coopérations internationales (dans un pays bénéficiaire de l’Aide Publique au Développement – APD)

[ ]  **Axe 3 -** Mobilité internationale des jeunes

|  |
| --- |
| **Adressez par voie électronique** **votre dossier complet à l’adresse suivante :**cooperation-europe-internationale@centrevaldeloire.fr |

**1 - Identification du porteur de projet (ou chef de file)**

**1.1 - Identification de la personne ressource pour le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne en charge du projet**Nom, prénomFonction |  |
| **Contacts**AdresseCode postal et CommuneTéléphone direct (fixe / mobile)Courriel |  |

**2 – Partenaires du projet**

 *A compléter uniquement si différent du dossier de demande d’aide régionale déposé initialement*

**N°1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure***(Raison sociale)* |  |
| **Nature juridique** | [ ]  Collectivité territoriale [ ]  Etablissement public[ ] Etablissement scolaire | [ ]  Association loi 1901[ ]  Entreprise[ ]  Autres :  |
| **Zone géographique du partenaire** | [ ]  Centre-Val de Loire[ ]  France (Hors Centre-Val de Loire)[ ] Europe[ ] Pays tiers (Hors Europe) | Précisez le pays et la région : |
| **Personne contact***Nom, prénom, Fonction* |  |
| **Coordonnées** |  |
| **Nature du partenariat** |  |

**N°2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure***(Raison sociale)* |  |
| **Nature juridique** | [ ]  Collectivité territoriale [ ]  Etablissement public[ ] Etablissement scolaire | [ ]  Association loi 1901[ ]  Entreprise[ ]  Autres :  |
| **Zone géographique du partenaire** | [ ]  Centre-Val de Loire[ ]  France (Hors Centre-Val de Loire)[ ] Europe[ ] Pays tiers (Hors Europe) | Précisez le pays et la région : |
| **Personne contact***Nom, prénom, Fonction* |  |
| **Coordonnées** |  |
| **Nature du partenariat** |  |

**N°3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure***(Raison sociale)* |  |
| **Nature juridique** | [ ]  Collectivité territoriale [ ]  Etablissement public[ ] Etablissement scolaire | [ ]  Association loi 1901[ ]  Entreprise[ ]  Autres :  |
| **Zone géographique du partenaire** | [ ]  Centre-Val de Loire[ ]  France (Hors Centre-Val de Loire)[ ] Europe[ ] Pays tiers (Hors Europe) | Précisez le pays et la région : |
| **Personne contact***Nom, prénom, Fonction* |  |
| **Coordonnées** |  |
| **Nature du partenariat** |  |

***Tableau à dupliquer*** en fonction du nombre de partenaires

**3 – Description du projet réalisé**

**Présentation du projet réalisé** (bilan global du projet : condition de mise en œuvre et objectifs du projet)

|  |
| --- |
|  |

**Ecarts entre le projet initial et le projet réalisé** (préciser les motifs des écarts et les mesures prises pour assurer la bonne exécution)

|  |
| --- |
|  |

**Résultats obtenus liés aux objectifs du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Public cible du projet** *(Précisez également la nationalité des volontaires accueillis pour l’axe 3)*

|  |
| --- |
|  |

**Présentation du pilotage et du suivi du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Impact du projet en région Centre-Val de Loire et sur le territoire partenaire**

|  |
| --- |
|  |

**Actions mises en place pour pérenniser le projet sur place et suites envisagées**

|  |
| --- |
|  |

**Mesures de lutte contre toute forme de discrimination dont l’égalité femmes-hommes mises en place dans le cadre du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Produits, documents et supports réalisés**

|  |
| --- |
|  |

**Modalités de diffusion et de communication du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Dispositions mise en place pour le respect des obligations de publicité de l’intervention régionale**

|  |
| --- |
|  |

**4 – Description des actions réalisées du projet**

**Présentation des modalités d’exécution des actions réalisées** (A décliner en fonction du nombre d’actions réalisées)

*Pour les projets des axes 2 et 3, les actions de sensibilisation ou/et de restitution sont* ***également*** *à décrire ci-dessous.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Action** | **Période de mise en œuvre** | **Lieu** | **Description de(s) activité(s) / Contenu** | **Partenaire(s) mettant en œuvre l’activité** | **Moyens de mise en œuvre (humains et matériels)** | **Objectif(s)** | **Public** | **Résultat(s) obtenu(s)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ligne à dupliquer autant que de besoin***

**5 - Evaluation du projet réalisé**

**5.1 - Indicateurs quantitatifs**

*Compléter le tableau Excel ci-dessous en fonction de votre projet (double cliquer dessus pour pouvoir le compléter)*



**5.3 - Indicateurs quantitatifs et qualitatifs du projet**

Indicateurs complémentaires

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs quantitatifs**(Non renseignés dans le tableau précédent) | **Valeur réalisée** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs qualitatifs** | **Résultat réalisé / cible réalisée** |
|  |  |
|  |  |

**Date :** |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| et **Signature du Représentant légal**

**6 – Bilan financier du projet**

**Compléter, dater et signer le tableau– Budget Dépenses et ressources et le joindre au dossier *– Fichier Excel « Annexe Demande de solde -Budget et Indicateurs »***

**7 - Pièces à joindre au dossier**

Votre dossier de demande de solde doit être composé des éléments suivants :

[ ]  Courrier ou mail de demande de solde,

[ ]  Formulaire de solde d’aide régionale dûment complété, daté et signé,

[ ]  Budget prévisionnel du projet : dépenses et ressources (Annexe)

[ ]  **Pour l’axe 3** : La liste des participants avec : Nom, prénom, âge ou date de naissance, genre, signature du participant

**8 - Obligations et attestation du porteur de projet**

Je soussigné, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite le solde de l’aide régionale octroyée pour la réalisation du projet.

J’atteste sur l’honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande de solde de l’aide et du plan de financement du projet ;
* Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement s’appuient sur des dépenses réelles et encourues ;
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier ;

Je m’engage à :

* Fournir, sur simple demande du service instructeur, toutes les pièces justificatives afférentes au projet en vue de déterminer le montant de l’aide régionale ;
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec l’opération.

**Date** |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Cachet et signature**

***MENTIONS LEGALES :***

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ainsi qu’au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de modification, d’effacement, d’opposition pour des motifs légitimes, de limitation des traitements vous concernant que vous pouvez exercer en vous adressant auprès du délégué à la protection des données de la Région Centre-Val de Loire**contact.rgpd@centrevaldeloire.fr*

*Vous êtes informé de votre droit d’introduire toute réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (3 place de Fontenoy - TSA 80715 PARIS Cedex 07).*