

APPEL À PROJET
« COORDINATION DEPARTEMENTALE DE LA PETITE ENFANCE »
DOSSIER DE CANDIDATURE

IDENTIFICATION DE VOTRE ASSOCIATION

Nom de votre association :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Tél. :

Fax :

Courriel :

Site internet :

Nom du président :

Nombre de salariés :

I. PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

A) Objet de votre association :

B) Activités de votre association :

III. PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU PRESENT DOSSIER

Statut de l'association

Organigramme de l'association intégrant la création du poste de coordonnateur départemental sur la base d'un équivalent temps plein

Comptes annuels 2017 (ou 2016 si les comptes 2017 ne sont pas finalisés) et budget 2018 de l'association

Budget prévisionnel détaillé du projet de coordination départementale sur douze mois

Délibération de l'organe délibérant autorisant le représentant légal à déposer le projet de coordination départementale de la petite enfance au titre de l'association

IV. ENGAGEMENT DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) [*nom et prénom*] :

Représentant(e) légal(e) en qualité de :

de l'association :

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- certifie exactes les informations du présent dossier ;
- s'engage à se conformer au chapitre 5 du descriptif de l'appel à projet (« suivi du projet »), et notamment :
 - à justifier de l'utilisation des fonds qui auront été accordés par les deux institutions partenaires ;
 - à recevoir les deux institutions partenaires et à leur rendre compte, à tout moment, de la mise en œuvre et de l'avancement du projet.

Fait à : _____ , le

Signature du représentant légal