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 fournituresAutres fournitures...**Services extérieurs**LocationsEntretien et réparationAssuranceDocumentation...**Autres services extérieurs**Rémunération intermédiaires et honorairesPublicité, publicationsDéplacements, missions **\***Services bancaires et autres...**Impôts et taxes**Impôts et taxes sur rémunérationAutres impôts et taxes...**Charges de personnel**Rémunération des personnelsCharges socialesAutres charges de personnels...**Autres charges de gestion courante****Charges financières****Charges exceptionnelles** | ............…...............……...............….................. | **Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**Droits d'inscription......**Subventions**EtatRégionDépartementCABCommune……**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**
* **par courrier adressé au Président de la Communauté d’agglomération du Boulonnais**