DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION FSDIE

(Fonds de Solidarité et de Développement des Initiatives Étudiantes)

Nous vous conseillons de vous rapprocher de votre Bureau de la Vie Etudiante (BVE) de campus qui simplifiera vos démarches.

|  |
| --- |
| **Page 1 à compléter par le Bureau de la Vie Etudiante (BVE)** |

|  |
| --- |
|  Date de dépôt :  Date de la commission :  Campus (site) : Composante(s) :  |

|  |
| --- |
|  Intitulé du projet :  Date du projet :  Projet porté par une association : **☐** oui **☐** non Projet récurrent : **☐** oui **☐** non Bilan reçu : **☐** oui **☐** non |

**Domaine du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thématique principale****(cocher la case correspondante)** | **Thématique secondaire****(cocher la case correspondante)** |
| **[ ]** Accueil des étudiants (accueil des étudiants internationaux…) | **[ ]** Accueil des étudiants (accueil des étudiants internationaux…) |
| **[ ]** Animation étudiant | **[ ]** Animation étudiant |
| **[ ]** Art et culture | **[ ]** Art et culture |
| **[ ]** Autres (inscriptions et trajets pour formations, formations nouveaux bureaux) | **[ ]** Autres (inscriptions et trajets pour formations, formations nouveaux bureaux) |
| **[ ]** Culture scientifique et technique | **[ ]** Culture scientifique et technique |
| **[ ]** Déplacements Congrès/Assemblée Générale | **[ ]** Déplacements Congrès/Assemblée Générale |
| **[ ]** Développement durable (environnement) | **[ ]** Développement durable (environnement) |
| **[ ]** Egalité Femme Homme lutte contre les discriminations | **[ ]** Egalité Femme Homme lutte contre les discriminations |
| **[ ]** Handicap | **[ ]** Handicap |
| **[ ]** Pratique sportive | **[ ]** Pratique sportive |
| **[ ]** Sanitaire (santé – prévention et accès aux soins…) | **[ ]** Sanitaire (santé – prévention et accès aux soins…) |
| **[ ]** Social | **[ ]** Social |
| **[ ]** Solidarité (distribution alimentaire…) | **[ ]** Solidarité (distribution alimentaire…) |

|  |
| --- |
| **Partie à compléter par l’association ou le porteur de projet** |

**Coordonnées de l'association :**

|  |
| --- |
| Dénomination :  |
| Adresse :  |
| Courriel association : |
| Téléphone : |
| Site Internet : |
| Numéro SIRET : |

**Responsable du projet :**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Prénom : |
| Cursus : |
| Adresse : |
| Courriel : |
| Téléphone : |

**Liste des membres du Bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDENT** | Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel :Courriel :  |
| **TRESORIER** | Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel : Courriel : |
| **SECRETAIRE** | Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel : Courriel : |

**Autres porteurs de projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel : Courriel :  |
| Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel : Courriel : |
| Nom : Prénom : | Cursus :  | Tel : Courriel : |

**Votre évènement est-il accessible aux étudiants en situation de handicap :**

**[ ]** Moteur

**[ ]** Visuel

**[ ]** Auditif

**[ ]** Autre, précisez : ………….

Précisez les moyens mis en œuvre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Est-ce :**

**[ ]** Un premier projet

**[ ]** Un projet récurrent

**Descriptif du projet :**

…………………………………………………………………………………………………..

**Objectifs du projet :**

**Date(s) et Lieu(x) de réalisation du projet :**

Ce projet est-il gratuit pour les étudiants ?

(Ceci n’exclut pas les formes de libres contributions pour soutenir le projet)

Avez-vous reçu l'autorisation de la personne responsable du site (à préciser) où se déroule votre manifestation (doyen ou directeur de composante) ?

Avez-vous pris contact avec d’autres associations au sein de l’Université pour vous aider à réaliser votre projet ? Pensez-vous faire appel à elles pour accroître la visibilité de votre événement / action ?

Pour les projets hors campus, comment comptez-vous les faire connaître à la communauté étudiante ? (modes de communication, modalités de participation)

Combien d’étudiants pensez-vous atteindre ?

**FICHE SYNTHÉTIQUE À L’ATTENTION DE LA COMMISSION
(Cette fiche ne doit pas excéder une page)**

|  |
| --- |
| Nom du projet :Porté par l’association : Nom du porteur du projet : Inscrit en : Adresse e-mail :  |

**Résumé du projet**

|  |
| --- |
| (Cette fiche est importante : elle sera distribuée aux membres de la commission FSDIE. N’oubliez pas de la remplir correctement. N’hésitez pas à contacter votre BVE et demander conseil). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses**  | **Recettes** |
|  |  |
| **Total dépenses** | **Total recettes**  |

**Montant demandé au FSDIE :**

Dates et lieux de réalisation du projet :

Prolongement auprès de la communauté étudiante :

**BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**

**Le budget prévisionnel doit être équilibré : Total dépenses = Total recettes**

***\* Les contributions en nature s'entendent comme les moyens techniques (locaux, équipement) et humains mis à disposition du projet gratuitement.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **MONTANT EN EUROS** | **RECETTES** | **MONTANT EN EUROS** | **DECISIONS\*** |
| **I - ACHATS** | **I - VENTES** |
| Alimentation |  | Alimentation |  |  |
| Boisson |  | Boisson |  |  |
| Fournitures (à préciser) : |  | Fournitures (à préciser) : |  |  |
| Restauration intervenants |  | Billetterie |  |  |
| Autres achats (à préciser) : |  | Frais d’inscription |  |  |
|  |  | Autres ventes (à préciser) :  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **II – SERVICES EXTERIEURS** | **II - SUBVENTIONS** |
| Hébergement |  | FSDIE AMU |  |  |
| Frais de déplacements |  | Engagement étudiant |  |  |
| Location structure / salle |  | Composante / UFR / École |  |  |
| Location sono / lumières |  | Culture-ActionS CROUS |  |  |
| Location véhicule |  | Collectivités : villes, métropole, départements et région (à préciser) :  |  |  |
| Assurance |  | DRAC |  |  |
| Affiches (nombre à limiter) |  | DRDJSCS |  |  |
| Publications |  | Autres subventions (à préciser) :  |  |  |
| Autres services extérieurs (à préciser) :  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **III – CHARGES DE PERSONNEL** | **III – ASSOCIATION** |
| Intervenants |  | Fonds propres |  |  |
| Service de sécurité  |  | Autres recettes personnelles (à préciser) : |  |  |
| Autres charges de personnel (à préciser) :  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **IV – AUTRES DEPENSES** | **IV – AUTRES RECETTES** |
| Droits de musique (SACEM) |  | Sponsors |  |  |
| Droits d’auteurs (SACD)  |  | Publicité |  |  |
| Autres (à préciser) : |  | Partenaires privés  |  |  |
|  |  | Autres (à préciser) : |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **V – TOTAL DEPENSES** | **V – TOTAL RECETTES** |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |  |
| **\*CONTRIBUTIONS EN NATURE****A titre indicatif, les montants peuvent être précisés** |
| **CONTRIBUTEUR** | **NATURE DE L’AIDE** |
| Composantes / Maison de l’étudiant : | Mise à disposition de locaux (à préciser) :  |
| Bénévoles (préciser le nombre) :  | Ressources humaines (à préciser) :  |
| Structures (association – particulier – société) à préciser :  | Equipements (à préciser) :  |
| Autres (à préciser) :  | Autres à préciser :  |

**CONSTITUTION DU DOSSIER**

**Liste des pièces à fournir :**

**[ ]** Devis de toutes les dépenses indiquées dans le budget prévisionnel

 Les numéroter et les faire correspondre à chaque ligne du budget

[ ]  Maquette des supports de communication incluant le logo « financé par la CVEC » et le logo AMU (facultatif)

[ ]  Pour tout projet de pratique sportive organisé par l’association ou l’étudiant porteur du projet, fournir les brevets de secourisme des encadrants ou les coordonnées de l’organisme de sécurité et l’attestation d’assurance spécifique

[ ]  Lettre rédigée par le responsable de votre formation indiquant que le projet ne relève pas d’un projet pédagogique, d’une UE et n'est pas sanctionné par d’une note

[ ]  Copie de la carte d'étudiant et / ou certificat de scolarité du porteur de projet

[ ]  Copie de la carte d'étudiant et / ou certificat de scolarité du président et du trésorier si le projet est porté par une association

[ ]  Statuts de l'association à jour et signés

[ ]  Copie de la dernière déclaration en préfecture

[ ]  Copie de la parution au journal officiel

[ ]  Attestation d’assurance couvrant les risques locatifs de l'année en cours

[ ]  RIB

[ ]  Attestation SIRET de moins de 6 mois

**Dossier à rendre à votre antenne Bureau de la Vie Etudiante de rattachement**

**MARSEILLE**

- **Site St Charles** : 3 place Victor Hugo, 13331 Marseille Cedex
Tel : 04 13 94 27 96, courriel : deve-bve-mh-campus-marseille-centre@univ-amu.fr

- **Site La Canebière** : 110-114 espace Canebière, 13001 Marseille
Tel : 04 13 94 27 96, courriel : deve-bve-mh-campus-marseille-centre@univ-amu.fr

- **Site Etoile** (St Jérôme) : 52 av. Escadrille Normandie Niémen 13013 Marseille,
Tel : 04 13 94 52 00, courriel : deve-bve-mh-campus-etoile@univ-amu.fr

- **Site Luminy** : Bâtiment « Hexagone », 163 av. de Luminy - 13288 Marseille Cedex 09
Tel : 04 13 94 20 95, courriel : deve-bve-mh-campus-luminy@univ-amu.fr

**- site Timone :** 27, bd Jean Moulin 13385 Marseille Cedex 05 ,Tél : 04 13 94 27 95, courriel : deve-bve-mh-campus-timone@univ-amu.fr

**AIX-EN-PROVENCE**
Bâtiment " Le Cube", Faculté des Arts Lettres Langues et Sciences Humaines, 29 av. Robert Schuman, 13621 Aix-en-Provence cedex 1

Tel : 04 13 94 22 77 Courriel : deve-bve-mh-campus-aix@univ-amu.fr

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné

porteur du projet

et représentant l’association

* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ;
* m’engage à faire figurer le logo de  « Financé par la CVEC » et le logo AMU sur tous les supports de communication liés à l’événement ;
* m’engage à communiquer avant et/ou après l’événement, une annonce courte et détaillée destinée aux réseaux sociaux AMU à : deve-pve@univ-amu.fr
* Des informations précises concernant votre actualité : titre, texte court de 2-3 lignes (max 280 mots), lieu, date
* 3 mots clés à mettre en avant (ex : #recherche, #solidarité)
* Lien vers une page web/programme
* Visuels : format bandeau 540px\*300px ou format carré
* m’engage à communiquer au Bureau de la Vie Etudiante dans le mois qui suit le déroulement du projet:
* le bilan moral du projet
* le bilan financier du projet, avec l’ensemble des factures

Je prends acte du fait qu’en cas de non-respect de ces règles, je m’expose au remboursement des sommes versées par le FSDIE.

Fait le………………..., à……………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le PrésidentSignature | Le TrésorierSignature | Le porteur de projetSignature |