|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

**PRIX FONDATION SANDRINE CASTELLOTTI**

***Formulaire de candidature***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

**ORGANISME CANDIDAT**

Informations générales

**Nom de l’établissement :**

**Adresse**

**Téléphone**

**Mail**

**Site internet**

**Date de création de l’organisme :**

**Type de gouvernance :**

**Civilité du président** :  **Nom du président :**      **Prénom du président:**

**Nom de la personne en charge de la candidature :**

**Civilité** :  **Prénom** :      **Nom** :

Objet de l’organisme

**Quel est l’objet social de votre organisme ?**

**Quelles sont vos activités réalisées dans le champ du TCA ?**

##### **Ressources de l’organisme pour les TCA**

Humaines

**Nombre d’employés temps plein (ETP) :**

**Nombre de bénévoles :**

**Nombre de bénéficiaires TCA par an :**

Financières

**Principale source de financement**

**Quelle est la part de financement des particuliers ? Des entreprises ? Des organismes publics ?**

**Vos partenaires financiers sont-ils réguliers ou non ?**

**ACTION MISE EN AVANT**

**Titre de l’action proposée :**

**Date de mise en place de cette action :**

**Durée cette action (mois)**

**Nombre de bénéficiaires de l’action proposée**

**Pouvez-vous résumer votre action : contexte de création, objectifs et premiers résultats et type de bénéfices observés ? (2 500 caractères maximum)**

**Quels sont les objectifs de votre action ? (1 000 caractères maximum)**

**En quoi considérez-vous que votre action innovante ? (1 500 caractères maximum)**

**Cette action vous pourrait-elle être reproduite facilement ? Comment ? (2 000 caractères maximum))**

**Précisez les modalités du recueil des données. Avez-vous commencé une première évaluation? Si oui comment ? Si non avez vous le projet de faire une évaluation de ces bénéfices ?**

**Autres remarques :**

**NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE PARTICIPATION**

***Comment avez-vous connu cet appel à projets ?***

[ ]   **Presse (veuillez préciser)**

[ ]   **Site internet (veuillez préciser)**

[ ]   **Réseau (veuillez préciser)**

[ ]   **Autre (veuillez préciser)**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**À remplir obligatoirement**

**Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :**

**Fonction :**

**Représentant(e) légal(e) de**      **,**

[ ] [[1]](#footnote-1)  **Déclare que l'organisme est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que les cotisations et paiements y afférant ;**

[ ] [[2]](#footnote-2) **Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics.**

[ ] [[3]](#footnote-3) ***J’accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé serveur sécurisé géré par la Fondation de l’Avenir.***

*Les données personnelles extraites sont destinées à la Fondation de l’Avenir à des fins de gestion interne, pour la gestion de votre dossier notamment. La Fondation de l’Avenir s’engage à ne pas sortir ces données en dehors de l’Union Européenne et à ne pas les échanger avec une autre entité, sans votre accord express. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez vous opposez à l’utilisation de vos données à caractère personnel ou y accéder pour leur rectification, limitation ou effacement, en contactant :*

*Le Délégué à la Protection des Données de la Fondation de l’Avenir, 255 rue de Vaugirard 75719 Paris cedex 15. Tél : 01 40 43 61 77. Mail :* *dpo@fondationdelavenir.org*

*Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées.*

1. Cochez pour valider la mention [↑](#footnote-ref-1)
2. Cochez pour valider la mention [↑](#footnote-ref-2)
3. Cochez pour valider la mention [↑](#footnote-ref-3)