

Appel à projets Sciences Société – trame du dossier de candidature pour un dépôt sur le portail régional des aides

Ce document reprend point par point les items à renseigner sur le portail régional des aides.

Pour rappel tout dossier de candidature sera déposé en ligne par l'établissement gestionnaire de la subvention.

1. PREAMBULE

Cet appel à projets vise à diffuser largement, auprès de différents publics, des ressources de culture scientifique sur la thématique Alimentation-Santé.

La diffusion proposée doit cibler les publics identifiés au croisement de l'Ambition régionale Alimentation-Santé et de la stratégie CSTI ; le grand public, les jeunes et notamment les lycéens, les seniors. Les projets ciblant des publics éloignés de la CSTI seront regardés avec une attention particulière, de même que les actions pouvant s'inscrire dans le cadre de la semaine régionale « Alimentation-Santé ».

Toutes les formes de médiation sont bienvenues. Sont attendus des projets ne proposant pas de la création, mais de la diffusion de ressources existantes auprès des différents publics précités. Les projets numériques, permettant par exemple de faire face à des épisodes de crise sanitaire, mais aussi de lever les obstacles géographiques, sont priorités.

Les porteurs de projets sont vivement invités à collaborer avec des acteurs de la recherche, de l'innovation, de l'agro-alimentaire, de la santé. Si les projets s'y prêtent, ils pourront s'inscrire dans l'action éducative ligérienne « Favoriser une alimentation saine » ([Consulter le site](#)).

2. CRITERES D'ELIGIBILITE

Vérifiez votre éligibilité par rapport aux critères ci-après.

- Le projet est déployé en Pays de la Loire et/ou démontre un impact sur le territoire ligérien. Si le projet est expérimenté à une échelle locale, les conditions d'un déploiement futur doivent être prévues, sur une échelle au minimum interdépartementale.
- Les actions proposées s'inscrivent dans le contexte de la stratégie régionale pour la CSTI [[lien](#)].
- Le projet implique plusieurs partenaires, dans les champs de la CSTI, de la recherche, de l'innovation, de l'agro-alimentaire, de la santé, dont au moins un doit être basé en Pays de la Loire.
- Les actions proposées ne doivent pas donner lieu à profit.

3. VOTRE STRUCTURE

Généralités

Je suis ou je représente un(e) * :

- Association
- Autre établissement public ou organisme international
- Commune
- Etablissement public national
- Personne morale de droit privé

Domiciliée :

- France

- Etranger

Mes informations personnelles

- Nom complet * :
- Adresse électronique * :
- Téléphone :
- Portable :

La structure que je représente

- SIRET * :
- Nom - dénomination * :
- Sigle :
- N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture (*le cas échéant*) :
 - Aide : Le format attendu est X000000000 (ex: W123456798)
- Date de publication de la création au RNA (*le cas échéant*) :
- Date de la dernière déclaration au RNA (*le cas échéant*) :
- NAF * :
- Veuillez saisir un NAF :
 - Aide : le format attendu est 00.00X (ex : 71.12A)

Informations complémentaires pour l'identité du tiers

- Si association :
 - Objet de l'association
 - Description complémentaire
 - Thématiques
 - Reconnue d'utilité publique (RUP) ? Oui Non
 - Assujettie aux impôts commerciaux ? Oui Non
 - Type de rescrit fiscal
 - Dispose d'un commissaire aux comptes ? Oui Non
 - Champ d'action territoriale
 - Relation avec d'autres associations
 - À quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ?
 - L'association a-t-elle des adhérents personnes morales ?
 - L'association est-elle une association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée ?
 - Agréments et labels
 - Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Adresse de la structure

- Adresse
- Code postal ville

Identification du représentant légal

- Êtes-vous ce représentant ? *
 - Oui Non
- Fonction *
- Civilité * :
- Nom * :
- Prénom * :
- Autre fonction :
- Adresse électronique :

- Téléphone :
- Portable :

Adresse du représentant légal

- L'adresse du représentant légal est-elle la même que celle de la structure ?
 Oui Non

Informations complémentaires

- Date de création de l'association / de l'entreprise : JJ/MM/AAAA
- Si personne morale de droit privé :
 - Montant du capital * :
 - Activité principale * :
 - Appartenez-vous à un groupe ? * : Oui Non
 - Si Oui :
 - Raison sociale du groupe * :
 - Existe-t-il des comptes consolidés ? *

4. VOTRE DEMANDE

Personne référente pour cette demande de subvention, pilote du projet

- Fonction *
- Civilité *
- Nom *
- Prénom *
- Adresse électronique *
- Téléphone *

Généralités

- Titre du projet * :
- Acronyme le cas échéant :
- Résumé du projet (Maximum 1300 caractères) * :
 - Aide : Ce résumé pourra être mis en ligne sur le site Internet de la Région en cas de financement du projet
- Mots clés en français * :
- Villes où se déroulera le projet * :
- Date prévisionnelle de démarrage du projet * :
- Durée (en mois) * :
 - Aide : durée maximum 18 mois

Description du projet

1. Descriptif du projet (Maximum 4000 caractères) * :
 - Aide : Décrire, de façon synthétique, le contenu du projet, les objectifs poursuivis, les actions et supports envisagés, les modalités d'intervention.
2. Livrables du projet (Maximum 500 caractères) * :
 - Aide : Quels seront les livrables du projet ? Comment seront-ils diffusés ?
3. Positionnement par rapport à l'existant (Maximum 1500 caractères) * :
 - Aide : En quoi le projet est ambitieux et innovant, notamment par rapport à l'existant ?

4. Publics et territoires cibles et besoins identifiés (Maximum 1500 caractères) * :
 - Aide : *Quels publics et quels territoires le projet cible-t-il ? En réponse à quel(s) besoin(s) identifié(s) ?*
5. Résultats et impacts attendus (Maximum 2000 caractères) * :
 - Aide : *Quels sont les résultats et l'impact attendus, notamment sur les publics et territoires cibles ?*
6. Pertinence au regard des politiques régionales de CSTI et d'Alimentation-Santé (Maximum 1500 caractères) * :
 - Aide : *En quoi le projet est-il pertinent au regard de la stratégie régionale pour la CSTI et de l'ambition régionale pour l'Alimentation-Santé ?*
7. Animation (Maximum 1000 caractères) * :
 - Aide : *Comment seront assurées l'animation et la gestion du projet ?*
8. Calendrier prévisionnel de réalisation du projet (Maximum 500 caractères) * :
9. Référent(s) scientifique, et/ou technologique, et/ou industriel impliqué(s) dans le projet (Maximum 1000 caractères) *
 - Aide : *indiquer les noms, organismes et rattachement, spécialités et rôles dans le projet des référents impliqués.*
10. Evaluation (Maximum 2000 caractères) * :
 - Aide : *Comment prévoyez-vous d'évaluer le projet ? Sur la base de quels indicateurs ?*
11. Perspectives (Maximum 2000 caractères) * :
 - Aide : *Quelles perspectives sont envisagées ? Le projet pourra-t-il être dupliqué / pérennisé ?*
12. Partenariat * :
 - Aide : *Cliquez sur le bouton « + » pour pouvoir saisir les informations du ou des partenaires. En fin de dépôt, il vous sera demandé de télécharger, de compléter et de joindre une fiche "Partenariats" plus complète*
 - Dénomination
 - NOM et Prénom du représentant de la structure
 - Rôle dans le projet
 - Partenariat acquis ou en cours d'acquisition

Plan de financement prévisionnel

Il s'agit de renseigner ici le plan de financement prévisionnel de votre projet.

En fin de dépôt, il vous sera demandé de télécharger, de compléter et de joindre un plan de financement détaillé.

- Votre plan de financement est-il présenté en HT ou TTC (selon que vous récupérez ou non la TVA) ? *
 - HT TTC
- Dépenses/Recettes (celles-ci doivent être équilibrées)

Pièces à joindre à la demande

Veillez ajouter les pièces nécessaires à la prise en compte de votre demande. Si vous avez déjà déposé une demande sur ce site, les pièces relatives à votre structure ont été stockées dans votre porte documents. Les pièces que vous devez fournir sur cette nouvelle demande pourront être réutilisées si elles sont toujours valides.

- Les statuts

- l'extrait du JO ou l'extrait du registre du commerce et des sociétés, du registre des métiers ou du registre des associations (pour les structures de droit privé)
- Un document autorisant le représentant de l'organisme à solliciter une aide (délibération, procès-verbal d'assemblée générale...)
- L'attestation justifiant le régime de TVA auquel est soumis le demandeur pour les dépenses correspondant à la demande d'aide (pour les structures de droit privé)
- Le compte de résultat et le bilan des 2 derniers exercices clos (pour les structures de droit privé)
- La lettre de demande d'aide signée par la personne habilitée à engager l'organisme
- La fiche « Partenariats »
- Le plan de financement du projet
- L'attestation de minimis (le cas échéant)
- Toute autre pièce utile à l'instruction du dossier