**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**FSDIE - FONDS DE SOLIDARITÉ ET DE DÉVELOPPEMENT DES INITIATIVES ÉTUDIANTES**

* **IMPRIME A DESTINATION DES ASSOCIATIONS ET DES PROJETS COLLECTIFS ETUDIANTS UNIQUEMENT**
* **IL EST DEMANDE AUX ASSOCIATIONS OU COLLECTIFS ETUDIANTS DE FOURNIR UN OBLIGATOIREMENT UN RIB DE L’ASSOCIATION OU DU COLLECTIF ET NON PAS UN RIB PERSONNEL**
* **A LA FIN DU PROJET, IL EST DEMANDE D’ENVOYER TOUS LES JUSTIFICATIFS DE DEPENSES AU SERVICE FINANCIER DE L’ECOLE**

**ATTENTION : TOUT DOSSIER NE REMPLISSANT CES CONDITIONS SERA REFUSE**

**Dossier à renvoyer à l’adresse suivante : mathilde.pujol@nancy.archi.fr**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet :** | **X** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’association** |  |
| Dénomination : X |  |
| Objet ou activité : X |  |
| Adresse : X |  |
| Code Postal: X | Ville : X |
| Site Internet: X |  |
| Téléphone : X | Mail : X @nancy.archi.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Association Loi 1901** |  |
| SIRET: X | Code APE : X |
| N° d’enregistrement en préfecture :X | Date de parution au Journal Officiel :X |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements bancaires de l’association** (ou joindre un RIB) |  |
| Code Banque: X | Code Guichet : X |
| N° de Compte: X | Clé : X |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées du responsable** |  |
| Nom: XPrénom(s) : X | Études suivies : X |
| Adresse : X |  |
| Code Postal : X | Ville : X |
| Téléphone : X | Mail : X @nancy.archi.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres personnes à contacter en cas de besoin** |  |
| Nom : XPrénom(s) : X | Téléphone : XMail : X @nancy.archi.fr | Études suivies :X |

|  |
| --- |
| **Descriptif des actions** |
| X |

|  |
| --- |
| **Objectif(s) de l’association** |
| X |

|  |
| --- |
| **Date(s) et lieu(x) de réalisation des actions** |
| X |

|  |
| --- |
| **Public(s) ciblé(s)** |
| X |

|  |
| --- |
| **Contribution(s) au rayonnement ou à l'animation de l'école** |
| X |

*Il est possible de joindre à la demande un dossier de présentation plus complet du projet...*

|  |
| --- |
| **Budget prévisionnel du projet** |

*Attention : le budget doit être équilibré (dépenses égales aux recettes).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** | **RECETTES** |  |  |  |
| **Libellé** | **Montant** | **Libellé** | **Montant** | **acquis** | **en cours** |
| Matériel et fournitures- X | X | Subventions et partenariats- FSDIE- X | X |  |  |
| *sous-total* | *X* | *sous-total* | *X* |  |  |
| Communication- X | X | Apports en matériel ou autres | XX |  |  |
| *sous-total* | *X* | *sous-total* | *X* |  |  |
| Déplacem., héberg. et restauration- X | X | Fonds propres\*- X | X |  |  |
| *sous-total* | *X* | *sous-total* | *X* |  |  |
| Autres dépenses |  | Autres recettes |  |  |  |
| *sous-total* | *X* | *sous-total* | *X* |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** | **X** | **TOTAL RECETTES** | **X** |  |  |

\* fonds propres : 20 % minimum

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la Subvention demandée à l'école :** | **X euros** |

S’agit-il d’une première demande ?  OUI  NON

Si NON, indiquer le nom du dernier projet aidé par le FSDIE, le montant attribué et la date de virement :

Nom : X

Montant : X euros

Date : X

Date : X

Nom / Prénom : X

*Signature*