



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU PROJET

fondation.creditmutuel.com/lecture/fr

Important : Le pôle Lecture de la Fondation du Crédit Mutuel soutient des actions de promotion de la lecture qui s'inscrivent dans la durée et portées par des structures à but non lucratif.

Merci de vérifier sur le site nos critères avant de remplir ce formulaire et de joindre tous les documents demandés en page 6.

DATE

NOM DE L'ORGANISME	<input type="text"/>		
OBJET STATUTAIRE	<input type="text"/>		
ADRESSE	<input type="text"/>		
CODE POSTAL	<input type="text"/>	VILLE	<input type="text"/>
TEL 1	<input type="text"/>	TEL 2	<input type="text"/>
SITE	<input type="text"/>		
COURRIEL	<input type="text"/>		
N° SIRET	<input type="text"/>		
N° APE	<input type="text"/>		
REPRÉSENTANT LEGAL :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle
PRÉNOM/NOM	<input type="text"/>		
FONCTION	<input type="text"/>		

Votre structure a-t-elle déjà reçu le soutien de la Fondation du Crédit Mutuel pôle Lecture ? OUI NON

MONTANT D'AIDE DEMANDÉE	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Comment votre structure a-t-elle connue la Fondation du Crédit Mutuel - Lecture ?

ACTIVITÉ GÉNÉRALE

(15 lignes maximum)

NOMBRE D'ADHÉRENTS :

NOMBRE DE BÉNÉVOLES :

NOMBRE DE SALARIÉS :

VOTRE STRUCTURE EST-ELLE MEMBRE D'UN RÉSEAU ?

OUI

NON

SI OUI, LEQUEL ?

TITRE DU PROJET

NOM DU RESPONSABLE DU PROJET

TEL

COURRIEL

LE PROJET EST-IL :

Local

Départemental

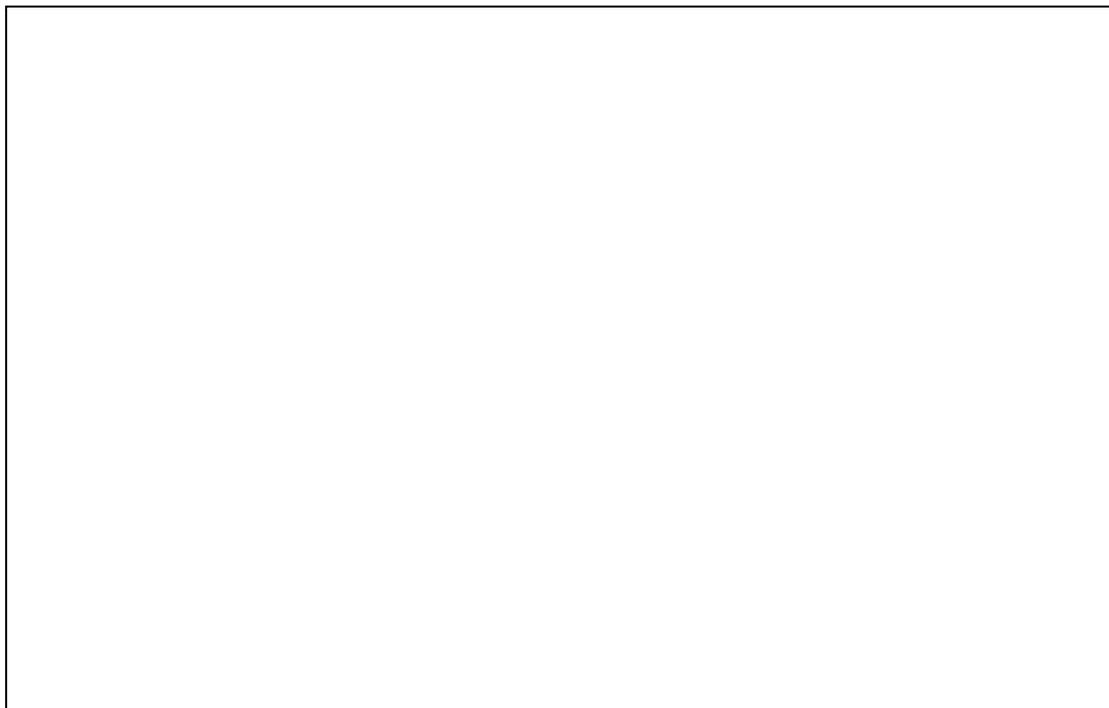
Régional

National

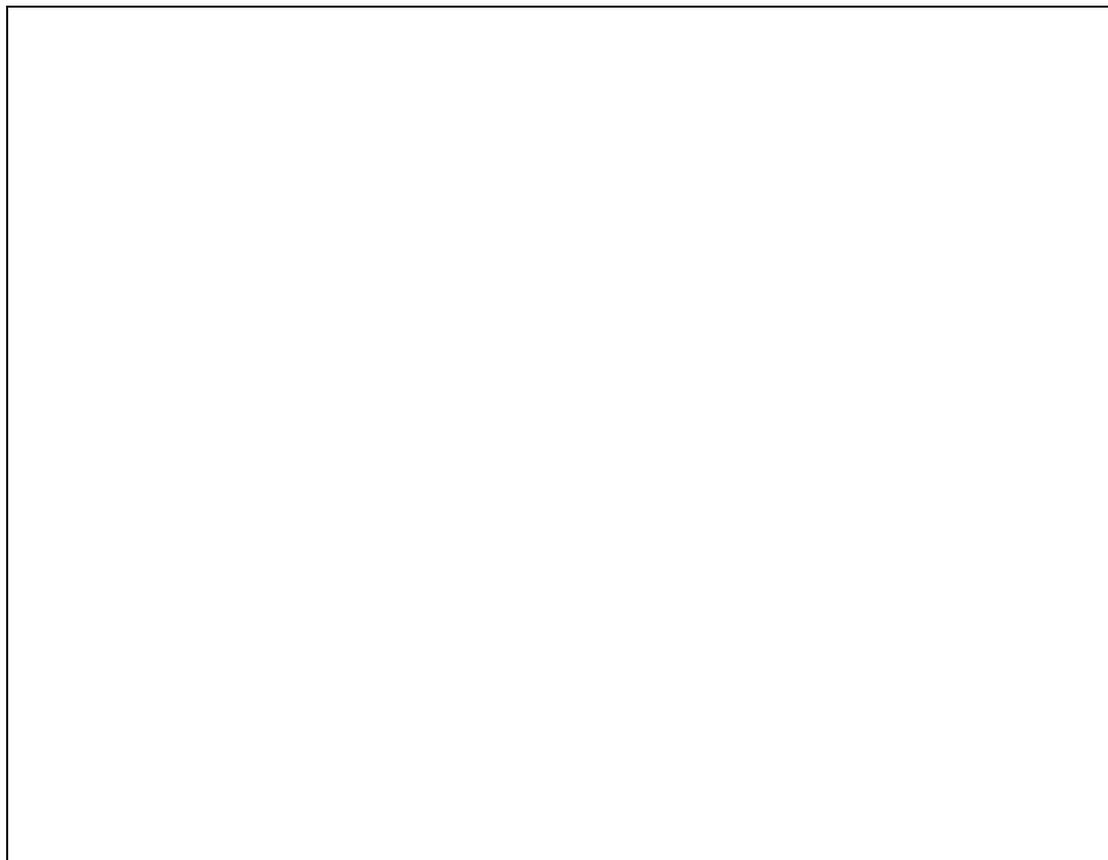
TERRITOIRE
CONCERNÉ
*(préciser : quartier,
commune, zone
géographique)*

PUBLIC BÉNÉFICIAIRE
*(préciser : nombre,
âge, caractéristiques
particulières)*

BRÈVE PRÉSENTATION
DU PROJET
*(un dossier plus complet
devra accompagner le
formulaire)*



OBJECTIFS
DU
PROJET



CALENDRIER
DE LA MISE EN ŒUVRE
(date de début, durée,
moment de restitution)

OUTILS DE
COMMUNICATION

Quels sont les outils de communication que vous utiliserez pour votre projet ? Merci de préciser leur nature et leur nombre.

Quels sont les outils de communication de la Fondation dont vous aurez besoin pour votre projet ? (logotype, affiches, affichettes,...).

En contrepartie de ce mécénat, _____ [nom de l'organisme porteur du projet], s'engage à faire figurer sur tous les documents imprimés par ses soins¹ la mention « avec le soutien de la **Fondation du Crédit Mutuel pôle Lecture**. Elle s'engage également à faire figurer le logotype couleur de la **Fondation du Crédit Mutuel pôle Lecture** sur les dits documents et à faire valider les BAT.

Réciproquement, _____ [nom de l'organisme porteur du projet] autorise la **Fondation du Crédit Mutuel pôle Lecture** à communiquer sur le soutien accordé au projet concerné. _____ [nom de l'organisme porteur du projet] s'engage à fournir à la **Fondation du Crédit Mutuel pôle Lecture** l'ensemble des éléments nécessaires à la communication interne et externe sur ce projet (logo de la structure, photos ou films libres de droits).

Signature du représentant légal de l'organisme

¹ Et notamment : le site internet, les plaquettes de présentation de l'organisme porteur du projet, les communiqués de presse, les affiches, cartons d'invitations, programmes, flyers, brochures etc.



PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE

Par voie électronique de préférence

POUR UNE **PREMIÈRE DEMANDE** OU UNE **RECONDUCTION** DE PARTENARIAT

- Descriptif détaillé du projet
- Dernier rapport d'activités
- Derniers comptes approuvés
- RIB

POUR LES **ASSOCIATIONS** (avec simple mise à jour pour les reconductions)

- Statuts en vigueur
- Liste des membres du Conseil d'administration
- Parution au Journal Officiel
- Déclaration en Préfecture

Avant d'envoyer ce formulaire, merci de vérifier que tous les champs ont été remplis et que les documents officiels demandés ci-dessus sont joints.

Le formulaire et l'ensemble des pièces sont à envoyer par courrier électronique au pôle Lecture de la Fondation du Crédit Mutuel : pole-lecture@creditmutuel.fr
et à votre correspondant en région (voir site pour la liste)