

# DOSSIER DE CANDIDATURE À L'AVIS D'APPEL À PROJETS

## LUTTE CONTRE LES PRÉCARITÉS ALIMENTAIRES

ANNÉE 2023

Date et heure limites de dépôt des candidatures : 5 juillet à 12h

Direction de  
l'Environnement

Direction  
Développement Social

[cotesdarmor.fr](http://cotesdarmor.fr)



Intitulé du projet	
Nom de la structure	
Nom de la personne à contacter	
Adresse de messagerie	
Numéro de téléphone	

Pour toute question liée à la compréhension de l'appel à candidatures, l'instruction du dossier et les modalités administratives et financières :

> **Françoise KERYER**

Chargée de mission Alimentation durable

francoise.keryer@cotesdarmor.fr

Tel : 02 96 77 69 63

> **Carine Le Borgne**

Chargée de mission Solidarités

carine.leborgne@cotesdarmor.fr

Tel : 02.96.62.61.81

# 1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA STRUCTURE CANDIDATE

NOM OU RAISON SOCIALE : .....

NOM/PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail:.....

NOM/PRÉNOM DU TRÉSORIER : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail:.....

NOM/PRÉNOM DU SECRÉTAIRE : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail:.....

NOM/PRÉNOM DU RESPONSABLE DE PROJET : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Mail:.....

NATURE JURIDIQUE DE LA STRUCTURE : .....

Date de création : .....

Capital: .....

Organisme ou établissement gestionnaire le cas échéant:

.....

Code APE ou NAF : .....

N° de SIRET, SIREN, RCS : .....

N° de RNA\* : .....

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée la structure (*ne pas utiliser de sigles*) :

.....

Nombre de personnes morales adhérentes : .....

Nombre d'adhérents (*personnes physiques à jour de cotisation au 31 décembre de l'année 2022*) : .....

Adresse officielle de la structure : .....

.....

N° de téléphone de la structure: .....

Mail de la structure : .....

Site internet de la structure : .....

La structure est-elle assujettie à la TVA :  Oui  Non

\* Si l'association n'est pas inscrite au RNA, merci de fournir ses derniers statuts et la liste des personnes déclarées chargées de l'administration ou de la direction.

## MOYENS HUMAINS DE LA STRUCTURE :

Emplois permanents à temps plein de la structure : .....

Emplois permanents à temps partiel : .....

Emplois associatifs aidés par le Département des Côtes d'Armor :  Oui  Non

Nombre d'ETP : .....

Bénévoles : .....

Nombres d'heures de bénévolat valorisées: .....

## 2 – PRÉSENTATION DU PROJET

### 2.1 – CONTEXTE DU PROJET *(précisez ici votre projet en 10 lignes max) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 2.2 – RÉSUMÉ DU PROJET *(précisez ici les activités prévues et leur mises en œuvre en 20 lignes max) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2.3 – ARGUMENTATION DU PROJET** *(cf partie 3 de l'Appel à projet) :*

**2.3.1 – En quoi ce projet est-il innovant pour agir contre la précarité alimentaire ?**

*(10 lignes max) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2.3.2 – En quoi ce projet a-t-il une portée départementale ou est-il reproductible ?**

*(10 lignes max) :*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.3.3 – Quels sont les prolongements du projet et comment allez-vous les mettre en œuvre ? (10 lignes max) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3 – MOYENS ALLOUÉS AU PROJET**

(Précisez ici les moyens humains, y compris temps de bénévoles, matériels et financiers nécessaires à la réalisation du projet) 20 lignes max.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

.....

## 6 – CALENDRIER PRÉVISIONNEL

.....

.....

.....

.....

## 7 – COMPLÉMENTS D'INFORMATION *(20 lignes max.):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## 8 – ENGAGEMENT

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier .

À..... Le .....

Le représentant légal de la structure

Pour vous renseigner  
sur tous les services  
et toutes les aides

du lundi au vendredi  
de 8 h 30 à 17 h 30  
Tél. interne 29 50



### Département des Côtes d'Armor

Direction de l'Environnement  
9 place du Général de Gaulle  
CS 42371  
22023 Saint-Brieuc CEDEX 1