|  |
| --- |
| Soumettre un projet |
| **Cadre réservé à Saur Solidarités** |
| Dossier reçu le :  Référence Saur Solidarités : |
| **Rappel**  1. Les projets doivent s’inscrire dans l’un des domaines d'intervention de Saur Solidarités :   * Favoriser l’accès à l’eau et à l’assainissement ; * Soutenir l’insertion professionnelle et sociale des personnes en difficulté ; * Le handicap.  1. La dotation financière accordée par Saur Solidarités ne peut être affectée qu’à des dépenses d’investissement et non de fonctionnement. 2. Les projets soutenus par Saur Solidarités doivent être obligatoirement parrainés par un   collaborateur du groupe Saur. |
|  |



# Présentation de votre structure

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de la structure** | |
| **Nom de la structure** |  |
| **Adresse du siège** |  |
| **E-mail** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Site Web** |  |
| **Statut juridique** | Association Entreprise Autre, précisez : |
| **Date de création et de parution au Journal Officiel** | Date de création : Date de parution : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identité du représentant légal** | |
| **Prénom NOM** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identité du porteur de projet** | |
| **Prénom NOM** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif de la structure** | |
| **Nom du président** |  |
| **Nom du trésorier** |  |
| **Composition de l’ensemble des membres du bureau ou du conseil d’administration** |  |
| **Objet de la structure (statut)** |  |
| **Nombre de salariés** |  |
| **Nombre d’adhérents** |  |
| **Nombre de bénévoles actifs** |  |
| **Principaux partenaires** |  |
| **Principales réalisations** |  |
| **Depuis combien de temps êtes-vous en contact avec la structure / membre**  **?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom NOM** | **Date de naissance** | **Rôle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ethique et conformité** | |
| **Est-ce qu’un des membres du bureau ou du conseil d’administration est une personne politiquement exposée1 ?**  **Si oui, précisez ses détails.** |  |
| **Avez-vous connaissance d’une relation personnelle ou contractuelle entre l’organisation ou l’un de ses dirigeants et le groupe Saur susceptible d’influencer une décision ?**  **Si oui, précisez l’identité de la personne et la nature de la relation.** |  |
| **Votre structure a-t-elle fait l’objet d’une condamnation au cours de ces 5 dernières années ?**  **Si oui, précisez les détails.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget de la structure** | |
| **Montant du budget de l’année précédente** |  |
| **Montant prévisionnel de l’année en cours** |  |
| **Nature des recettes** |  |

1 Les personnes politiquement exposées sont des personnes physiques qui occupent ou ont occupé des fonctions publiques, pas nécessairement politiques, liées à un pouvoir

de décision significatif. Les personnes considérées comme des personnes connues pour être étroitement associées à une personne politiquement exposée sont également incluses

# Présentation de votre projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet** | |
| **Intitulé** |  |
| **Lieu de réalisation du projet : adresse**  **+ photo aérienne** |  |
| **Bénéficiaires du projet** |  |
| **Ce projet implique- t-il des collaborateurs du**  **groupe Saur ?** | Oui Non Combien : |
| **Lesquels ?** |  |
| **Facteurs clés de succès** |  |
| **Risques et hypothèses** |  |
| **Le projet va-t-il créer des emplois ?** | Oui Non Combien : |
| **Résumé du projet et de ses objectifs** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier du projet** | |
| **La structure est en phase de :** | Création Consolidation Développement |
| **Etat d’avancement du projet** |  |
| **Date de lancement** |  |
| **Durée du projet** |  |
| **Date de finalisation** |  |
| **Niveau de viabilité** |  |
| **Stratégie de continuité** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Financement du projet** | |
| **Budget total du projet** |  |
| **Budget de fonctionnement** |  |
| **Budget d’investissement** |  |
| **D’autres**  **partenaires impliqués ? Si institutions publiques, précisez-le.** |  |
| **Montant** |  |
| **Date d’éligibilité des dépenses** |  |
| **Soutien demandé à Saur Solidarités** |  |

2 Numéro de devis faisant référence pour le fournisseur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Référence du devis2** | **Objet** | **Prix TTC en €** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
|  | | **TOTAL** |  |
|  |  |
| **Subvention demandée3** |  |

3 La subvention demandée ne peut excéder le total des devis fournis

# Présentation du parrain

***Le parrain est obligatoirement un collaborateur du groupe Saur***

Nom :

Prénom :

Entité du groupe Saur à laquelle il appartient :

Fonction occupée :

Lien juridique entre lui et la structure bénéficiaire :

Si non, nature du lien avec l’association :

Motivation pour présenter le projet :

Téléphone :

E-mail :

Adresse :

Souhaits quant à l’évolution du parrainage :

**Pièces à joindre impérativement au dépôt du dossier**

* Pour les associations : récépissé de déclaration à la préfecture mentionnant le nom du président en exercice et l’adresse du siège (document à jour à la date de la demande de soutien) ;
* Pour les entreprises : extrait K-Bis de moins de 3 mois ou autre document attestant de l’existence de la personne morale ;
* CV du porteur, du président et des intervenants principaux ;
* Composition des organes de direction (membres du conseil d’administration, président, gérant, etc.), organigramme de fonctionnement de l’organisation ;
* Budget prévisionnel de l’année en cours en séparant fonctionnement et investissement (recettes et dépenses) ;
* Tout autre document (article de presse, photos, etc.) permettant de mieux faire connaître votre projet ;
* Rapport d’activité et compte d’exploitation de l’année précédente ;
* Statuts ;
* Extrait du Journal Officiel portant mention de l’existence de l’association ;
* Un relevé d’identité bancaire ;
* Devis correspondant à minima à la demande de dotation.

Veuillez retourner ce formulaire complété ainsi que l’ensemble des pièces du dossier en version électronique à :

[solidarites.saur@saur.com](mailto:solidarites.saur@saur.com)



**8**