FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*Appel à projet Egalité des chances 2024#1*

[1 FICHE IDENTITE DE L’ASBL](#_Toc155607980)

[2 DESCRIPTION DU PROJET](#_Toc155607981)

[2.1 QUOI?](#_Toc155607982)

[2.1.1 Objectifs généraux et spécifiques](#_Toc155607983)

[2.1.2 Description du projet en 10 lignes](#_Toc155607984)

[2.1.3 Si votre projet comporte plusieurs activités, listez-les ci-dessous](#_Toc155607985)

[2.1.4 Droit d’entrée](#_Toc155607987)

[2.2 COMMENT ?](#_Toc155607988)

[2.3 PAR QUI ?](#_Toc155607989)

[2.4 QUAND ?](#_Toc155607990)

[2.5 A QUI ?](#_Toc155607991)

[2.6 OÙ ?](#_Toc155607992)

[3 BUDGET](#_Toc155607993)

[3.1 Montant du subside demandé](#_Toc155607994)

[3.2 Detail du subside demandé](#_Toc155607995)

[3.3 Autres subsides](#_Toc155607996)

[3.4 Recettes](#_Toc155607997)

[4 ANNEXE](#_Toc155607998)

[5 AUTORISATION](#_Toc155607999)

[6 SIGNATURE](#_Toc155608000)

Veuillez répondre à toutes les questions. Seuls les formulaires complets seront traités.

**Toutes les informations doivent se trouver dans ce formulaire . Veuillez n'y adjoindre que les annexes demandées. Aucun document supplémentaire ne sera pris en compte,**

# FICHE IDENTITE DE L’ASBL

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'association tel que repris dans les statuts publiés  |  |
| Nom abrégé tel que repris dans les statuts publiés  |  |
| N° d’entreprise (ou de TVA) |   |
| N° de compte bancaire  |  |
| Nom du/de la président.e |   |
| Date de créationjj/mm/aaaa |   |
| Adresse du siège social |   |
| Rue n° |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Personne ayant la délégation de signature et reçu l’autorisation d’engager l’asbl qui signe ce formulaire à la dernière page  |   |
| Prénom Nom |   |
| Adresse Email  |   |
| Numéro de téléphone |  |
| Site internet de l’association |   |
| Comptes réseaux sociaux |   |
| Facebook |   |
| LinkedIn |   |
| Autre |   |
| Object social  |   |
| Missions  |  |

# DESCRIPTION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Personne de contact pour le projet |  |
| Prénom Nom |  |
| Téléphone |  |
| Adresse Email |  |

## QUOI ?

### Objectifs généraux et spécifiques

Dans quel(s) objectifs(s) général(aux) de l’Egalité des chances tel que défini dans le règlement de l’appel à projet s’inscrit votre action ? Veuillez le spécifier en remplissant le tableau ci-dessous :

|  |
| --- |
| Egalité F\_H |
| Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des finalités ci-dessous :* La lutte contre les discriminations basées sur le sexe.
* La promotion et l’accès aux droits des femmes\*.
* La visibilité des femmes\*.

Il est entendu par femme, toute personne s’identifiant comme telle |  |

Et/ou

|  |
| --- |
| LBGTQIA+ : |
| Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des items ci-dessous :* La lutte contre les discriminations basées sur le l'orientation sexuelle, l'identité ou l'expression de genre.
* La promotion et l’accès aux droits de la communauté LGBTQIAP+.
* La visibilité de la communauté LGBTQIAP+.
 |  |

Et/ou

|  |
| --- |
| Handicap |
| Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des items ci-dessous :* La lutte contre les discriminations basées sur le handicap.
* La promotion et l’accès aux droits des personnes en situation de handicap, avec une attention particulière portée à l’accessibilité universelle.
* La visibilité des personnes en situation de handicap.
 |  |

Et/ou

|  |
| --- |
| Diversité\* et lutte contre le racisme |
| Quels sont les objectifs spécifiques de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des items ci-dessous :* La lutte contre les discriminations basées sur l'appartenance sociale ou culturelle, la conviction philosophique ou religieuse, la couleur de peau, la nationalité ou l’origine nationale, l’ascendance, etc.
* La promotion et l’accès aux droits des personnes ciblées par le racisme.
* La visibilité des personnes ciblées par le racisme
* La promotion de la diversité culturelle.
 |  |

###

### 2.1.2 Description du projet en 10 lignes

### 2.1.3 Si votre projet comporte plusieurs activités, listez-les ci-dessous

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro activité | Description de l’activité | Où | Quand |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4* |  |  |  |
| *5* |  |  |  |
| *6* |  |  |  |
| *7* |  |  |  |

### Droit d’entrée

Un droit d’inscription ou d'entrée (max 5 EUR) pour vos activités est-il exigé ? Oui / non

Si oui, à combien s’élève-t-il ?

## COMMENT ?

*Quelques questions pour vous aider : Quels seront les moyens à utiliser pour la réalisation de cette action ? De quels outils disposez-vous, quelles sont vos ressources ?*

## PAR QUI ?

*Quels sont les partenaires ? Quelles sont leurs rôles, missions, responsabilités ?*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire | Rôles/Missions/Responsabilités |
|  |  |

## QUAND ?

*Pour rappel l’action doit se dérouler dans les 12 mois après réception du subside*

Quand commence l’action ?

Quand se termine-t-elle ?

Calendrier si connu :

## A QUI ?

|  |  |
| --- | --- |
| A qui est destiné le projet en termes de genre, handicap, diversité\* (cf règlement)? | Comment allez vous atteindre ce public spécifiquement ? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## OÙ ?

Dans quel/s lieu/x allez-vous réaliser l’action précisément ?

*Pour rappel l’entièreté du projet doit se dérouler sur le territoire de la Ville de Bruxelles (à ne pas confondre avec la Région de Bruxelles-Capitale) : 1000 Bruxelles/1020 Laeken/1120 Neder-Over-Heembeek/1130 Haren*

# BUDGET

## MONTANT DU SUBSIDE DEMANDÉ

|  |  |
| --- | --- |
| Montant du subside demandé à la cellule Egalité des chances de La Ville de Bruxelles (max. 4.000€)  |   |

|  |
| --- |
| **Pour rappel :**- les dépenses éligibles et non éligibles sont détaillées dans le règlement de l’appel à projet- seules les pièces justificatives suivantes peuvent être acceptées :Pour les achats de biens/matériels : * Factures conformes à la législation,
* Tickets de caisse.

 Pour les prestations :* Factures conformes à la législation,
* Les déclarations de créance et extrait de compte attestant le paiement,
* Les attestations/contrats de volontariat/bénévolat et les preuves de paiement.
 |

## DETAIL DU SUBSIDE DEMANDÉ

Expliquer dans le tableau ci-dessous comment le subside de la Ville de Bruxelles sera utilisé. Détailler les dépenses prévisionnelles exclusivement liées à la réalisation du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poste de dépenses** | **Description très précise de la dépense justifiant la pertinence par rapport au projet : quoi, pourquoi, pour qui** | **Montant TVAC** |
| **1. Frais d'investissement** |
| *Exemple : Rampe d’accès* | *Exemple : Rampe d’accès pour personnes à mobilité réduite devant le bâtiment* | *Exemple : 300 euros* |
|  |  |  |
| **2.****Frais de mise en œuvre du projet** |
| 2.1. Consommables  |
| *Exemple : Matériel de bureau*  | *Exemple : Matériel d’animation pour l’atelier avec les 10 bénéficiaires (stylos, feutres, post it)* | *Exemple : 20 euros* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2.2. Frais de communication  |
| *Exemple : Réseaux sociaux* | *Exemple : Boost Facebook pour l’évènement organisé dans le cadre du projet* | *Exemple : 50 euros* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2.3. Frais de déplacement. Remarque : les frais de déplacement ne peuvent pas être forfaitaires Une preuve de dépense, proportionnelle au déplacement, est nécessaire.  |
| *Exemple : déplacement en train* | *Exemple : billet de train pour l’intervenante de la conférence organisée le 4 avril de Namur à Bruxelles* | *Exemple : 20 euros* |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |  |  |
| 2.4. Frais de location   |
| *Exemple : salle* | *Exemple : Location de la salle pour la conférence prévue le 15 octobre 2023…* | *Exemple :500 euros* |
|  |  |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|   |   |   |
| 2.5. Catering pour les bénéficiaires du projet c’est-à-dire les personnes ciblées par les discriminations**: *ce poste ne peut concerner que le catering pour les activités organisées pour les bénéficiaires du projet et en leur présence. Le catering pour des évènements publics, par exemple, un vernissage n'est pas accepté. Les frais de restaurant ne seront pas acceptés****.* |
| *Exemple : catering* | *Exemple : Catering pour les 3 ateliers avec les 10 bénéficiaires* | *Exemple :5\*10\*3 = 150 euros* |
|  |   |   |
|  |   |   |
| 2.6. Prestations externes |
| *Exemple : graphisme* | *Exemple : Graphiste pour la réalisation de l’illustration de la brochure* | *Exemple : 500 euros* |
|  |  |   |
| 2.7. Frais de bénévolat |
| *Exemple : 50 euros* |  *Exemple : Défraiement des 2 bénévoles qui vont encadrer les 4 ateliers avec les bénéficiaires = 10 h de travail* |  *Exemple : 50 euros* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL des dépenses prévues dans le cadre du subside demandé à la Ville de Bruxelles .** |  | **A remplir** **(Max 4000 euros)** |

## 3.3 AUTRES SUBSIDES

Si votre projet coûte plus cher que 4000 euros et que vous avez d’autres financements, veuillez le noter ci-dessous. Cela nous permettra de mieux évaluer la faisabilité de votre projet

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total du projet |   |
| Autres financements que la Ville de Bruxelles et origine de ces financements |   |

## 3.4 RECETTES

Si votre projet, engendre des recettes, veuillez le noter ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recettes engendrées par l'activité** | **Description** | **Montant** |
| Exemple : vente de boissons |  |  4000 euros |
|  |   |   |

# ANNEXE

Annexe **indispensable**: copie des statuts de l’asbl qui montre le cachet de l’enregistrement au greffe.

# AUTORISATION

|  |
| --- |
| Je souhaite que l’adresse email suivante soit inscrite dans la base de données de la cellule Egalité des chances : …………………………………………………………………………………………………Je peux me désinscrire à tout moment. |

# SIGNATURE

Par l’introduction de ma demande, je déclare sur l’honneur :

*Mettre une croix devant chaque engagement*

|  |  |
| --- | --- |
|  | avoir pris connaissance de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et de la loi antidiscriminatoire du 10 mai 2007 et m’engager à en respecter leur contenu |
|  | avoir pris connaissance du règlement de l’appel à projet |
|  | avoir reçu l’autorisation des instances dirigeantes de l’asbl d’engager celle-ci et de signer ce formulaire |
|  | **Je m’engage à faire parvenir à l’adresse egalitedeschances@brucity.be** dans le cadre de l’organisation d’un évènement : une annonce mentionnant la date, l’heure, le lieu et les éventuelles modalités d’inscription (ouvert au public ou public limité ?) ainsi qu’une invitation le cas échéant ; |

**Date : Signature** (électronique possible) :

 Prénom, Nom