



institut français  
du **cheval**  
et de l'**équitation**



## Dossier de candidature 2017

**Projet :**

**mis en œuvre par la structure :**

**DOCUMENT 1 - PRESENTATION TECHNIQUE ET FINANCIERE DU PROJET**

**DOCUMENT 2 – DECLARATION D'ENGAGEMENT**

**Cadre réservé à l'*ifce***

**Date de réception : I....I....I....I....I....I....I....I**

**N° dossier : 2017 - ..... - .....**

Avant de remplir cette demande, lire attentivement la notice d'information.

Dossier à faire parvenir en un exemplaire papier et une version informatique  
**dès le 4 janvier 2017 et avant le 31 mars 2017** à l'*ifce*

à l'attention du Service Aides Nationales de l'*ifce*  
Place des Droits de l'Homme – 47300 VILLENEUVE SUR LOT

[instruction.subvention@ifce.fr](mailto:instruction.subvention@ifce.fr)

**STRUCTURE PORTEUSE DE LA DEMANDE :**

n° SIRET de l'association :

n° SIREN ( de la structure porteuse de la demande si  
candidature portée par une structure d'accompagnement) :

Statut juridique : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du représentant légal :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Nom et prénom du responsable du suivi administratif du projet :**

\_\_\_\_\_

Fonction du responsable de projet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE**

*Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides.  
Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou  
bien joindre un RIB :*

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

## **CARACTERISTIQUES DU PROJET**

### **)a INTITULE DU PROJET**

### **)b PRESENTATION DU PROJET :**

*(présentation synthétique générale avec la description des actions envisagées, à mettre en relation avec les intérêts généraux pour la filière)*

**ATTENTION CE DESCRIPTIF DOIT PERMETTRE AUX DECIDEURS DE COMPRENDRE VOTRE PROJET.**

**)c OBJECTIFS DU PROJET**

--

**)d PERSPECTIVES DE POURSUITE DU PROJET**

--

**)e DIFFUSION ENVISAGEE**

--

**)f INDICATEURS**

- de réalisation

--

- de résultats

--

**)g CALENDRIER PREVISIONNEL DU PROJET**

Les actions comprises dans le projet sont postérieures à la confirmation du dépôt du dossier et prennent fin le .

**BUDGET PREVISIONNEL**

***Récapitulatif des dépenses par action***

Intitulé des actions	Date de fin prévisionnelle de l'action	Dépense prévisionnelle correspondante, en € HT ou TTC ( <i>razer la mention inutile</i> )	Taux de subvention maximal autorisé ( <i>cf annexe 2</i> )
Action 1 :		Action 1 : €	
Action 2 :		Action 2 : €	
Action 3 :		Action 3 : €	
Action 4 :		Action 4 : €	
Action 5 :		Action 5 : €	

**DETAILS DES DEPENSES DE PERSONNEL**

SALAIRES						
Nature de l'intervention	Nom prénom de l'intervenant	Temps prévu en nombre de jours	Nombre de jours travaillés par an	Salaire annuel (brut+charges patronales)	Coût journalier	Coût pour cette action
<b>Action 1</b>						
<b>Action 2</b>						
<b>Action 3</b>						
<b>Action 4</b>						
<b>Action 5</b>						

<b>Sous-total « Frais de personnels supportés par le porteur du projet » (A)</b>						

**DETAILS DES PARTICIPATIONS DES BENEVOLES**

Participation bénévole					
Nature de l'intervention	Nom Prénom de l'intervenant	Temps prévisionnel consacré à cette action (nb heures)		Taux horaire applicable *	Coût pour cette action
<b>Action 1</b>					
					€
					€
					€
<b>Action 2</b>					
					€
					€
					€
<b>Action 3</b>					
					€
					€
<b>Action 4</b>					
					€
					€
<b>Action 5</b>					
					€
					€
<b>Sous-total « travail bénévole engagé par le porteur du projet » (B)</b>					<b>€</b>

Statut /qualification	SMIC 2013	Taux horaire	Charges patronales	Taux horaire applicable
Dirigeant	9,43	47,15	19,80	66,95
Cadre responsable d'activité	9,43	28,29	11,88	40,17
Employé, ouvrier	9,43	11,32	4,75	16,07

\* Calcul selon barème en fonction de la note 2007-86 du 3/10/07 de ministère en charge de la vie associative

***DETAILS DES DEPENSES CUMULEES***

	<b>Nature des dépenses donnant lieu à factures (hors frais de personnel)</b>	<b>Devis joint</b>	<b>Montant éligible HT/TTC (rayer la mention inutile)</b>
Action 1	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 2	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 3	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 4	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 5	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
	<b>Sous-total « Dépenses ((hors frais de personnel) » (C)</b>		€
<b>MONTANT TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES (A+B+C)</b>			€

## **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

Le tableau ci-dessous doit être mis à jour au moment de la demande de solde.

Le cas échéant, les avenants établis à la convention initiale doivent être joints à cette demande de solde.

<b>Financiers sollicités</b>	<b>Montants des aides attendues en €</b>				
	<b>Action 1</b>	<b>Action 2</b>	<b>Action 3</b>	<b>Action 4</b>	<b>Action 5</b>
Etat ( <i>Aide sollicitée dans le cadre de l'AAP</i> )	€	€	€	€	€
Région _____	€	€	€	€	€
Département ( <i>précisez</i> ) _____	€	€	€	€	€
Ifce (remise effectuée sur prestation)	€	€	€	€	€
Autre : ( <i>précisez</i> ) _____ _____	€	€	€	€	€
<b>Sous total financeurs publics</b>	€	€	€	€	€
<b>Participation du secteur privé (<i>précisez</i>)</b> <i>Projet collectif : si d'autres associations contribuent au financement du projet, faites apparaître ici le montant de leur contribution et joignez une attestation de participation de cette association.</i>					
_____	€	€	€	€	€
_____	€	€	€	€	€
<b>Sous total financeurs privés</b>	€	€	€	€	€
Auto financement	€	€	€	€	€
Emprunt ( <i>facultatif</i> )	€	€	€	€	€
Bénévolat valorisé (B)	€	€	€	€	€
Autres recettes ( <i>précisez</i> ) _____	€	€	€	€	€
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_____ €				

**Au regard du coût total du projet,**  
**vous sollicitez une subvention d'un montant de \_\_\_\_\_ €**



VOS ENGAGEMENTS

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides dédiées à l'accompagnement de la filière équine.

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

N'avoir pas sollicité pour le même projet, une autre aide que celles indiquées sur cette demande d'aide,

Avoir pris connaissance des points de contrôle,

L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,

Etre à jour de mes obligations fiscales,

Etre à jour de mes obligations sociales,

Le cas échéant :

Ne pas récupérer la TVA (les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),

Je joins une attestation de non assujettissement à la TVA

Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,

que ma société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production relève de la réglementation relative aux Installations Classées pour la Protection de l'environnement, et a dûment fait l'objet, selon le cas, d'une déclaration en préfecture, ou d'une décision d'autorisation d'exploiter délivrée par la préfecture.

**Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- A informer l'*ifce* par courrier recommandé avec accusé de réception ainsi que par courriel de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A faciliter l'accès de ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite, pendant 5 années à compter de la décision,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- Le cas échéant :
  1. A respecter le taux maximal d'aides publiques mentionné dans le tableau récapitulatif en annexe.
  2. A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité ... ,

**Je suis informé(e)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

date : \_\_\_\_\_

Signature

(avec mention du nom, prénom et statut du signataire)