****

**Formulaire candidature**

**Appel à initiatives Rural Innov’**

Formulaire à retourner à l’adresse suivante : contact@ruralmouv.fr

Date limite de retour : 30 juin

Pour les associations Familles Rurales, envoyer une copie à la fédération départementale à laquelle vous êtes attachée.

1. **LA STRUCTURE PORTEUSE DE LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Site internet |  |
| Nom et fonction du représentant légal/président  |  |
| Téléphone du représentant légal/président   |  |
| Adresse mail du représentant légal/président  |  |

Etes-vous membre du réseau Familles Rurales ?

OUI NON

Si vous n’êtes pas membre du réseau Familles Rurales, vous devez être parrainé par un de nos membres ou engagé dans un partenariat avec l’un d’eux (lettre de parrainage à joindre en annexe)

|  |
| --- |
| Merci d’indiquer ci-dessous les noms, adresse et courriel du parrain ou du (ou des) partenaire (s) membre (s) du réseau Familles Rurales et de votre contact  |
| Nom de l’organisme membre :Nom du contact :Courriel :Téléphone : |

1. **LA PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Fonction |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

1. **DESCRIPTION DU PROJET OU DE L’ACTION**

|  |  |
| --- | --- |
| TITRE  |  |

 THEMATIQUE(S) DANS LA(OU LES)QUELLE(S) S’INSCRIT LE PROJET - Cocher la ou les case(s) correspondante (s)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Transition numérique** |
|  | **Transition écologique** |
|  | **Innovation sociale** |

|  |  |
| --- | --- |
| CARACTERISTIQUES DU TERRITOIRE (zone rurale, périurbaine, mixte…) | 10 lignes maximum |

|  |  |
| --- | --- |
| RESUME | 10 lignes maximum |

|  |
| --- |
| Quels sont les effets attendus du projet au regard de ses objectifs et des objectifs du Fonds RuralMouv ? (cf. cahier des charges)  |
| 1. ignes maximum
 |

1. **LES BENEFICIAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| Type (s) des bénéficiaires | Effets attendus sur les bénéficiaires |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **LES PARTENAIRES ET AUTRES PARTIES PRENANTES DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du (ou des) partenaire (s) | Types de partenariat envisagé (financier, technique, politique, ou autre) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **MOYENS MATERIELS ET HUMAINS DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Moyens matériels (local, outil informatique, véhicules…) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Moyens humains (bénévoles, salariés, volontaires…) |  |

1. **COUT DU PROJET ET MONTANT DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total du projet |  |
| Dont investissement |  |
| Dont fonctionnement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT DEMANDE A RURALMOUV** |  |

DESTINATION DU FINANCEMENT RURALMOUV PREVU – Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ingénierie (dépenses liées à la conception du projet, à l’accompagnement)** |
|  | **Pilotage du projet (dépenses de fonctionnement propres à la structure)** |
|  | **Investissement (achats de matériels, dépenses d’aménagement…)** |

Autres financements prévus le cas échéant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du ou des autres financeurs  | Type de financement (fonctionnement ou investissement) | Montant demandé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **LE CALENDRIER DE REALISATION PREVU**
2. **PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

Dossier libre de présentation du projet (comprenant obligatoirement le budget prévisionnel du projet)

Relevé d’identité bancaire

Toute annexe utile à l’instruction (lettre de parrainage, devis, justificatifs …)

RURAL MOUV – Fonds de dotation de Familles Rurales

7, Cité d’Antin, 75009 Paris - Email : contact@ruralmouv.fr – Tél. : 01.44.91.88.88