

« **Besançon, CAP sur Vos Quartiers** », Associations et Entreprises Solidaires, est un appel à initiatives lancé par Franche-Comté Active du **15 septembre au 15 novembre 2017**.

Il s'adresse :

- aux associations ou aux entreprises solidaires, bisontines, employeuses situées dans les quartiers prioritaires Politique de la Ville et/ou intervenant au bénéfice de leurs habitants.
- avec un projet de création, développement ou consolidation d'une activité présentant un impact social ou sociétal durable.

Les associations ou entreprises solidaires qui souhaitent déposer une candidature doivent remplir et retourner un dossier à Franche-Comté Active **avant le 15 novembre 2017**.

Un comité de sélection se réunira après le 15 novembre. Si le projet est retenu une rencontre sera organisée par Franche-Comté Active avec le(s) représentant(s) de l'association/entreprise solidaire en vue d'affiner la présentation de leur projet à la commission d'attribution. La commission d'attribution retiendra 5 projets.

Les 5 projets retenus pourront alors bénéficier :

- d'un accompagnement et d'un financement solidaire de 5 000 € à 20 000 € pour amorcer ou développer les projets (\*)
- d'une aide à la formalisation de la stratégie de l'association en lien avec les partenaires de l'accompagnement
- d'une construction de la démarche de financement en mobilisant les partenaires locaux publics ou privés
- d'un accompagnement et d'un suivi adapté pendant 12 à 24 mois

Pièces à joindre dossier de candidature:

- Dernier rapport d'activité
- Dernier compte et bilan détaillé
- Budget prévisionnel

Dossier à retourner, complété et signé à

Franche-Comté Active, 10 avenue Clémenceau, 25000 BESANCON ou par mail : [contact@franchecomteactive.org](mailto:contact@franchecomteactive.org)

(\*) Le financement solidaire provient de la gamme de financement de Franche-Comté Active : apports remboursables à taux zéro de 12 à 24 mois

## PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

**NOM DE LA STRUCTURE :**

Interlocuteur :

Représentant légal :

Adresse :

CP :                      Ville :

Tel fixe :

Tel mobile :

e-mail :

Numéro Siret :

Nombre d'emplois actuels :

**DESCRIPTIF DE L'ACTIVITE :**

## PRESENTATION DU PROJET

DESCRIPTIF DU PROJET :

ETAT D'AVANCEMENT /MOYENS MOBILISES:

## PRESENTATION DU PROJET

LIEN AVEC LES PARTENAIRES :

DELAI DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET :

## IMPACTS ET BESOINS

IMPACTS SOCIAUX OU SOCIÉTAUX ENVISAGÉS PAR LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET

BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE FINANCEMENT IDENTIFIÉS :

Fait à :  
Le :

Signature du représentant légal