PROJET D’INVESTISSEMENT

Personne responsable du projet d’investissement :

Nom : ……………………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………………..

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………… Mail : ……………………………………………………………………..

Nature de l’opération : Acquisition mobilière Travaux Equipement en matériel Autres (précisez) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Intitulé de l’équipement ou investissement envisagé : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DESCRIPTION DU PROJET D’INVESTISSEMENT**

Conformément au Règlement d’Attribution des Subventions aux Associations, le projet d’investissement (cochez les cases correspondantes) :

Engendre une diminution des charges de fonctionnement

Est justifié par un lien direct avec l’activité principale de l’association

Permet une amélioration des conditions d’exercice de l’association pour les publics accueillis et les bénévoles

Est cofinancé par d’autres partenaires publics

A une maîtrise d’ouvrage assurée par l’association

Concourt à l’attractivité du territoire

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser ces points :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Toute demande de subvention liée à de l’investissement **doit rester exceptionnelle**. Cette décision sera prise dans le respect de l’enveloppe budgétaire dédiée aux aides aux associations, déterminée en conseil communautaire.

Lieu(x) de réalisation : ………………………………………………………………………………………………….

Objectifs de l’investissement (3 objectifs maximum) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Description de l’investissement :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Informations complémentaires :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **TABLEAU DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE L’INVESTISSEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partenaire | | CC Aire Argonne | | Commune(s) | | Autres (précisez) | |
| Somme | % | Somme | % | Somme | % | Somme | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autofinancement** | Somme | % |
|  |  |

L’association sollicite la Communauté de Communes De l’Aire à l’Argonne au titre de l’investissement pour un montant de ………………………………. € soit …………..% du plan de financement prévisionnel.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BUDGET PREVISIONNEL | | | |
| **EMPLOI** | Somme  en € | **RESSOURCES** | Somme  en € |
| **Acquisition mobilière**  **Travaux**  **Equipements en matériels**  **Autre (précisez) :** |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1. **CALENDRIER ESCOMPTE DE L’INVESTISSEMENT**

Date prévisionnelle de début de l’opération : ………………………………………………………………………………………

Délai prévisionnel d’exécution : ……………………………..

Date escomptée de fin de l’opération : …………………………………………………………….

Remarques :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….