**AIDE AUX PERSONNES AVEC AUTISME**

Votre stucture ou votre association a un projetd’activité de loisirs, d’activité culturelle, d’aménagement ou d’équipement de locaux.

Vous avez besoin de soutien pour mener à bien celui ci.

L’association Les Amis d’Arthur vous aide pour le réaliser.Pour cela il doit répondre à quelques critères simples.

Les bénéficiaires sont les personnes avec autisme dont le projet doit être participatif et être un facteur d’ouverture vers l’exterieur.

L’association Les Amis d’Arthur ne finance pas les frais de fonctionnement ni les projets au profit d’un unique bénéficiaire.

Vous devez nous fournir les pièces suivantes :

- Les statuts de votre association

- Le budget précis du projet et son plan de financement

- Le rapport d’activité et financier

**RECOMMANDATIONS POUR LA PRESENTATION DE VOTRE DOSSIER**

Ces recommandations vous permettrons de remplir au mieux le dossier et avoir ainsi le maximum de chances d’être soutenu.

C’est à partir des informations portées sur votre dossier de candidature que la recevabilité de votre demande sera évaluée.

Nous vous demandons de veiller à ce que les rubriques soient complétées et ne fassent pas l’objet d’un renvoi à des documents joints ( il n’est pas utile de décrire le handicap de l’autisme, le Comité d’Ethique étant composé d’experts du sujet).

Veillez à bien nous fournir toutes les pièces demandées.

Nous vous demandons afin de faciliter la transmission de votre dossier aux membres du Comité d’Ethique, de bien vouloir respecter les indications de présentation ci–dessous :

1. Ce dossier de demande de soutien doit être rempli intégralement et renvoyé par voie postale et par e-mail.
2. L’association Les Amis d’Arthur ne s’engage pas sur la pérennisation de l’aide.

Merci de transmettre votre dossier à l’adresse suivante :

Geneviève Deprez

21 Rue Cassette

75006 Paris

deprez\_genevieve@yahoo.fr

Si votre dossier est retenu, nous vous demandons de vous engager à nous adresser un compte rendu de l’action et nous vous remercions de bien vouloir faire clairement savoir que ce don a été effectué par « *Les Amis d’Arthur* » par tous supports de communication à votre convenance (lettre d'information, plaque murale, nom peint de l'association sur les éléments financés etc…).

Conformément à nos règles statutaires, nous vous serions obligés de nous confirmer la bonne affectation de ce don à cet usage.

**NOM DU PROJET** :…………………………………………………………………………….

**1- PORTEUR DU PROJET**

Nom…………………………………………………………………………………………….

Prénom…………………………………………………………………………………………

Fonction dans la structure………………………………………………………………….

Téléphone……………………………………………………………………………………..

Mail……………………………………………………………………………………………..

**2- STRUCTURE JURIDIQUE ou ORGANISME GESTIONNAIRE**

Nom…………………………………………………………………………………………….

Date de création…………………………………………………………………………….

Statuts(transmettre une copie des statuts déposés)………………………………….

Adresse du siège social…………………………………………………………………….

Code postal………………… Ville………………………………………………………….

Téléphone……………………………………………………………………………………..

e-mail…………………………………………………………………………………………..

Nom du Président……………………………………………………………………………

**Informations concernant l’organisme demandeur :**

Principales réalisations de l’association ou du demandeur ...………………………………………………………………………………….……………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………..……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Principaux partenaires opérationnels de l’association

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

**DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET**

1. **Descriptif détaillé**

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

1. **Nombre de personnes autistes concernées**

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

1. **Durée du projet et calendrier prévisionnel( Programme précis du projet, dates, durée)**

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

1. Budget détaillé du projet sous forme de tableau (dépenses/recettes) faisant apparaître le financement envisagé et la demande financière aux Amis d’Arthur.

La mention « *acquis* » ou « *en cours*» en face d’éventuels cofinancements devra être clairement indiquée

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
|  | Fonds Propres |
|  | Fonds Publics |
|  | Emprunts |
|  | Autres financements acquis ou en cours dont la demande aux Amis d’Arthur  |
| **Total :** | **Total :** |

Fait à

Le

Nom du signataire

Signature