

## FONDS POUR LA COOPERATION CULTURELLE ENTRE LE CONSEIL GENERAL DU TERRITOIRE DE BELFORT ET LA REPUBLIQUE ET CANTON DU JURA

\*\*\*\*\*

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Si vous souhaitez bénéficier d'un soutien financier via le Fonds pour la coopération culturelle entre le Territoire de Belfort et la République et Canton du Jura, il vous faudra :

- Prévenir les autorités compétentes de votre intention afin de bénéficier d'un soutien pour l'élaboration de votre projet
- Remplir le présent formulaire et y annexer une présentation de votre projet

#### 1. Informations générales

Intitulé du projet	
Aide financière sollicitée (en € ou CHF)	
Personne à contacter sur le projet	

#### 2. Informations sur les organismes demandeurs/coordonateurs

PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET (CANTON DU JURA)	
Nom & prénom	
Fonction	
Organisme	
Adresse complète	
Téléphone	
Courriel	
STATUT JURIDIQUE DE L'ORGANISME DEMANDEUR	
L'organisme est-il public ou privé?	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé
Si l'organisme est à caractère commercial (i.e. engagé dans une activité économique), veuillez préciser	
Structure de l'organisme demandeur (Attention: joindre les statuts correspondants)	

PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET (TERRITOIRE DE BELFORT)	
Nom & prénom	
Fonction	
Organisme	
Adresse complète	
Téléphone	
Courriel	
STATUT JURIDIQUE DE L'ORGANISME DEMANDEUR	
L'organisme est-il public ou privé?	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé
Si l'organisme est à caractère commercial (i.e. engagé dans une activité économique), veuillez préciser	
Structure de l'organisme demandeur (Attention: joindre les statuts correspondants)	

### 3. Informations sur les partenaires

AUTRE RESPONSABLE DU PROJET	
Partenaire n°1	
Dénomination sociale de l'organisme	
Nom & prénom	
Fonction	
Adresse complète	
Téléphone	
Courriel	

<b>AUTRE RESPONSABLE DU PROJET</b>	
Partenaire n° 2	
Dénomination sociale de l'organisme	
Nom & prénom	
Fonction	
Adresse complète	
Téléphone	
Courriel	

#### 4. Description du projet

<b>Titre du projet</b>
<b>Durée du projet (en mois)</b>
<b>Objectifs poursuivis</b>

<b>Résumé</b>
<b>Résultats attendus</b>

5. Calendrier prévisionnel

<b>Etapes de réalisation</b>	<b>Echéances</b>

## 6. Budget prévisionnel

(En francs suisses pour les porteurs de projet jurassiens, en euros pour les porteurs de projet belfortains)

Répartition des charges	Montant (CHF ou €)
<b>Total</b>	

Répartition des recettes	Montant (CHF ou €)
<b>Total</b>	

## 7. Concept de communication

--

## 8. Modalités d'évaluation du projet

--

## 9. Annexes

Les pièces mentionnées ci-dessous doivent être annexées au présent formulaire. Les participants sont libres de remettre ces documents sous la forme qu'ils souhaitent.


### ***Pour plus d'informations :***

- ▶ Direction du Développement Culturel, Hôtel du département, Place de la Révolution Française, 90000 Belfort, +33 3 84 90 90 80 ou +33 3 84 90 91 66
- ▶ Délégué à la coopération, Hôpital 2, CH-2800 Delémont, +41 32 420 59 60.

Afin de faciliter les démarches du porteur de projet, celui-ci ne devra adresser sa demande **qu'à un seul** des services ci-dessus (en format papier).