**Dossier de candidature**

**Projet de prévention des déchets 2024**

À remplir et à retourner avant :

* Le vendredi 3 juin 2024 (1ère session)
* Le vendredi 4 octobre 2024 délai de rigueur (2ème session)

À l’adresse suivante :

Laval Agglomération

Service Prévention des déchets

1 place du Général Ferrié - CS 60809

53 008 LAVAL Cedex

**Nom de la structure :** ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Intitulé du projet ou de la démarche proposée :** …………………………………………………………………………………

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

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

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

**Pièces à joindre au dossier :**

* Délibération de l’assemblée délibérante sollicitant la subvention et autorisant la signature de la convention de financement le cas échéant (pour les villes uniquement). **Ce document peut être transmis ultérieurement.**
* Si le demandeur est une association, récépissé de déclaration en préfecture avec les références de publication au Journal Officiel.
* Si le demandeur est un autoentrepreneur ou une entreprise, son K-bis
* RIB de la structure ;
* Toute autre pièce pouvant apporter des informations complémentaires au projet soumis à candidature.

**Identification de la structure**

Dénomination sociale : .............................................................................................................................

Sigle :.......................................................................................................................................................

Forme juridique :......................................................................................................................................

Adresse :....................................................................................................................................................

Code Postal : .....................................................................Ville :..............................................................

Nom et prénom du représentant légal:......................................................................................................

Fonction du représentant légal :................................................................................................................

N° Siret (14 chiffres) : .........................................................Code APE : ...................................................

**Identification du responsable de la structure et de la personne chargée du dossier**

**Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts) :**

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

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Email : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**La personne chargée du dossier au sein de la structure :**

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

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Email : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Renseignements complémentaires**

**Association**

Objet de l'association ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Est-elle reconnue d’utilité publique ? ………………………………………………………………………………………………….

Nombre de membres de l’association : …………………………………………………………………………………………………

**Auto entrepreneur et TPE**

Activité de la structure : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Effectif : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Projets de la structure**

Votre structure a-t-elle déjà mené précédemment des projets en lien avec la prévention des déchets ? Si oui, lesquels ?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Projet soumis à une demande de soutien**

**Description du projet**

*(Description de l’événement ou des actions envisagées, enjeux et objectifs poursuivis, retombées environnementales et sociales attendues, nombre de membres de l’association mobilisés, etc. …)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Commune(s) visée(s) par le projet : ………………………………………………………………………………………………………

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

Public et nombre de personnes visées : ………………………………………………………………………………………………

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

Votre projet est-il soutenu par une commune et/ou un établissement public territorial ? Si oui, de quelle manière ?

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

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

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

Calendrier envisagé : …………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

**Financement du projet soumis à une demande de soutien**

Montant sollicité (maximum 1 500 €, plafonné à 80 % des dépenses HT) : ………………………………………….

Subventions déjà obtenues : …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Plan de financement :

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses** | **Recettes** |
|  |  |

Mme / M ………………………………………………………………………….., en sa qualité de…………………………………… de l’association certifie exacts les renseignements portés dans ce dossier.

Fait à :

Le :

Signature