**Formulaire de candidature :  
Appel à projets d’aide à l’implantation territoriale d’équipes artistiques**

*Mise à jour : juin 2022*

*Tout dossier ne répondant pas aux critères d’éligibilité ne sera pas examiné. Le formulaire complet doit être déposé le 8 juillet 2022 à 18h au plus tard.*

*Contact : Institut français du Bénin – Marie MOURLON -* [*projetsculture@if-benin.com*](mailto:projetsculture@if-benin.com)

1. **Intitulé du projet**
2. **Informations relatives au porteur du projet**
   1. **Identification de la structure**

NOM de la structure :

Forme juridique et numéro d’identification :

Date de création de la structure juridique :

Adresse/siège social :

Téléphone :

E-mail :

Site internet :

IFU:

Autre(s) information(s) relative à la structure que vous estimez utile(s) - *présentation, projet(s) antérieur(s), événement(s) significatif(s), …*:

* 1. Responsable de la structure (représentant légal)

NOM, Prénom :

Qualité :

E-mail :

Téléphone :

1. **Description du projet**

**Genre / discipline :**

**Territoire du projet :**

**Description du projet : types d’activité, thèmes abordés, objectifs, … (20 lignes maximum)**

**Publics visés :**

**Partenaire(s) du projet** (NOM de la structure, nom du responsable, secteur, activités, site internet/page facebook/…)

**Vos motivations et éventuellement votre lien avec le territoire choisi :**

**Calendrier détaillé du projet** : date de mise en œuvre prévue (début), durée prévue (nombre de mois)…

**PHASE 1 (2022) :  
  
  
PHASE 2 (2023) :**

Liens vers des visuels/vidéos de projets antérieurs :

1. **Budget prévisionnel du projet**

**Montant total :**

**Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs. Par exemple :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Intitulé | Détail | Coût en FCFA |
| Poste 1 | Frais de personnel artistique |  |  |
|  | Frais de personnel administratif |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 2 | Frais de transport et d’hébergement |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 3 | Prestataires extérieurs |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 4 | Achat de matériel |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 5 | Location de matériel |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 6 | Frais de communication |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 7 | assurances |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Poste 8 | Frais administratifs |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**Recettes :**

**Apports en espèces du porteur de projet :**

**Apports en nature du porteur de projet :**

**Apports en espèces du/des partenaire(s) :**

**Apports en nature du/des partenaire(s) :**

1. **Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e), (NOM et prénom)

Représentant légal de la structure principale porteuse du projet :

* Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
* Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire :
  + Nom du titulaire du compte :
  + Banque :
  + Code banque :
  + Code guichet :
  + Numéro de compte :
  + Clé RIB/RIP :
  + SWIFT :
  + IBAN :

Fait, le à

Signature