****

**appel a projets**

**JOURNEES DE LA MEMOIRE**

***commémorations de l’esclavage, la traite négrière et leurs abolitions***

**Du 10 mai – 23 mai 2023**

**DOSSIER DESCRIPTIF DU PROJET**

|  |
| --- |
| A envoyer à : [mission-egalite@mairie-bordeaux.fr](mailto:mission-egalite@mairie-bordeaux.fr)  avant le **9 janvier 2023** |

**Plus d’informations :**

Mission Egalité, Diversité et Citoyenneté

**DIRECTION GENERALE DES SOLIDARITES ET DE LA CITOYENNETE**

Mairie de Bordeaux-Cité Municipale

4 rue Claude Bonnier - 33000 Bordeaux

Tel : 05 57 89 38 25

[mission-egalite@mairie-bordeaux.fr](mailto:mission-egalite@mairie-bordeaux.fr)

1. **VOTRE ASSOCIATION**
2. **VOTRE PROJET**

**Date et signature du porteur de projet**

**1. VOTRE ASSOCIATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’association (Nom complet et sigle)** |  |
| **Président.e de l’association** |  |
| **Adresse de l’association** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Mail** |  |

**2. VOTRE PROJET**

* 1. **Titre** :

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Descriptif de l’action** (des éléments de présentation complémentaires peuvent être joints au présent dossier) **:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Date et lieu :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date (entre le 11-23 mai 2023) : |  |
| Lieu : |  |

* 1. **Bénéficiaires et partenaires :**

*Conformément au règlement de participation, les actions doivent être gratuites et ouvertes au plus grand nombre. Néanmoins, le projet doit préciser le public pour lequel l’action a été pensée et comment l’association a prévu de mobiliser ce public.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de personnes attendues : |  |
| Type de public (scolaire, professionnel, quartiers prioritaires...) : |  |
| Modalités de communication et médiation utilisées : |  |
| Partenaires sollicités : |  |

* 1. **Aide financière municipale sollicitée pour ce projet** (maximum 3000 euros) :

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Charges couvertes par le budget demandé (et montant par poste) : |

* 1. **Référent.e du projet à contacter** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Mail :** |  |
| **Téléphone :** |  |

**PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION**

* Date de réception du dossier :
* Documents fournis (cases à cocher par l’administration) :
* **Dossier complété par le porteur de projet**
* **Justificatifs de l’association 2020/ 2021**
* Statuts de l’association
* Récépissé de déclaration en préfecture
* Composition du bureau
* Extrait du Journal Officiel
* Relevé d’identité bancaire
* Fiche Insee d’attribution du numéro SIRET
* **Attestation sur l’honneur**