

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU PROJET

[FONDATION-CM@creditmutuel.fr](mailto:FONDATION-CM@creditmutuel.fr)

**Important :** La Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture soutient des actions d'intérêt général portées par des structures à but non lucratif.

Merci de vérifier sur le site les critères de chaque programme en faveur de la lecture avant de remplir ce formulaire et de joindre tous les documents demandés en page 6.

DATE

NOM DE L'ORGANISME	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

OBJET STATUTAIRE	<input type="text"/>
------------------	----------------------

ADRESSE	<input type="text"/>
---------	----------------------

CODE POSTAL	<input type="text"/>	VILLE	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-------	----------------------

TEL 1	<input type="text"/>	TEL 2	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

SITE	<input type="text"/>
------	----------------------

COURRIEL	<input type="text"/>
----------	----------------------

N° SIRET	<input type="text"/>
----------	----------------------

N° APE	<input type="text"/>
--------	----------------------

REPRÉSENTANT LÉGAL :  M  Mme  Mlle

PRÉNOM/NOM	<input type="text"/>
------------	----------------------

FONCTION	<input type="text"/>
----------	----------------------

Votre structure a-t-elle déjà reçu le soutien de la Fondation du Crédit Mutuel ?  OUI  NON

Si oui quelle est la dernière année de subvention ? :

<b>MONTANT D'AIDE DEMANDEE</b>	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Comment votre structure a-t-elle connue la Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture ?

**ACTIVITÉ GÉNÉRALE**

*(15 lignes maximum)*

NOMBRE D'ADHÉRENTS :

NOMBRE DE BÉNÉVOLES :

NOMBRE DE SALARIÉS :

VOTRE STRUCTURE EST-ELLE MEMBRE D'UN RÉSEAU ?

OUI

NON

SI OUI, LEQUEL ?

**TITRE DU PROJET**

NOM DU RESPONSABLE DU PROJET

TEL

COURRIEL

LE PROJET EST-IL :

Local

Départemental

Régional

National

TERRITOIRE  
CONCERNÉ  
*(préciser : quartier,  
commune, zone  
géographique)*

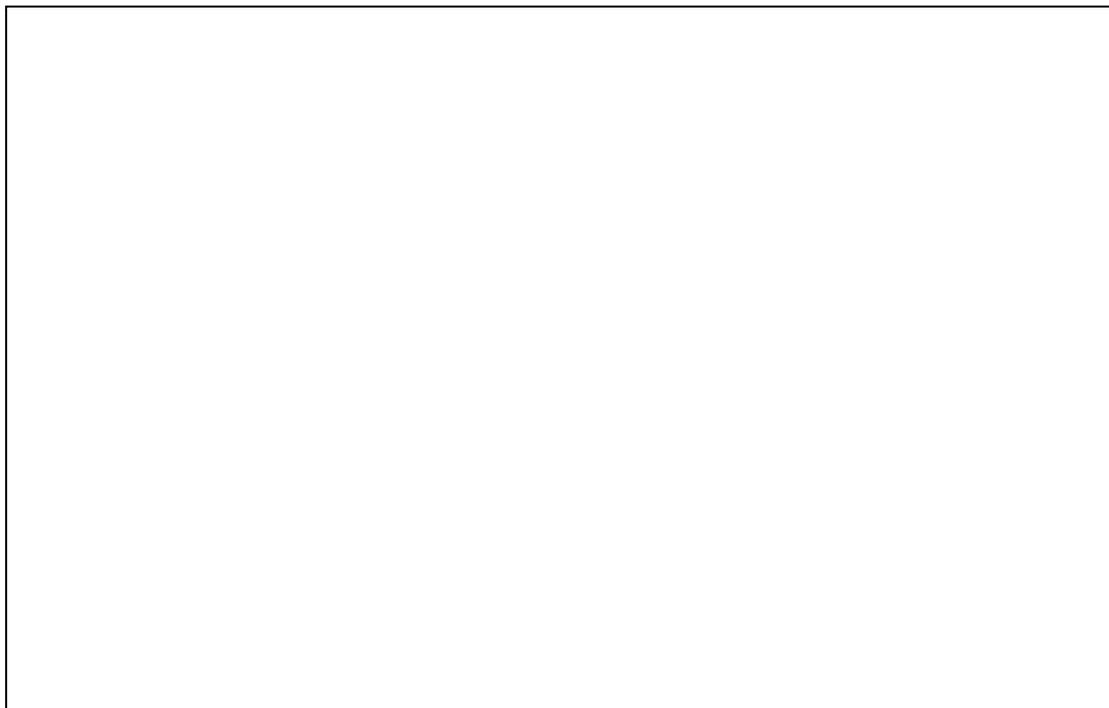
PUBLIC BÉNÉFICIAIRE

NOMBRE DE BENEFICIAIRES :

AGE DES BENEFICIAIRES :

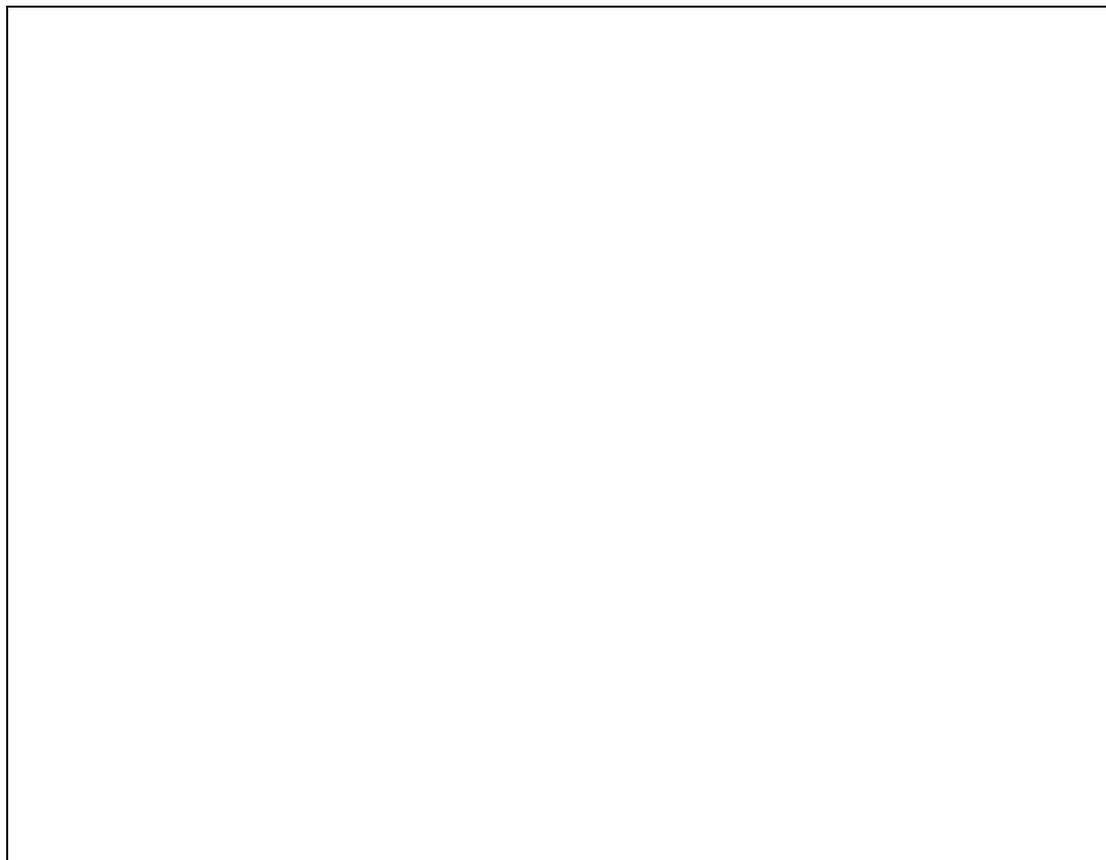
CARACTERISTIQUES PARTICULIERES :

BRÈVE PRÉSENTATION  
DU PROJET  
*(un dossier plus complet  
devra accompagner le  
formulaire)*



---

OBJECTIFS  
DU  
PROJET



---

MOYENS  
MIS  
EN ŒUVRE

---

EN QUOI VOTRE  
PROJET PARTICIPE À  
LA PROMOTION DE LA  
LECTURE ?

---

QUELS SONT LES  
SUPPORTS  
LITTÉRAIRES UTILISÉS  
*(bibliographie etc.)*

**BUDGET GLOBAL DE L'ASSOCIATION :**

**BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET :**

*Merci de mentionner le détail de tous les produits et charges exclusivement dédiés au projet*



Quels sont les outils de communication de la Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture dont vous aurez besoin pour votre projet ? (logo, affiches, affichettes...).

En contrepartie de ce mécénat, \_\_\_\_\_ [nom de l'organisme porteur du projet], s'engage à faire figurer sur tous les documents imprimés par ses soins<sup>1</sup> la mention « avec le soutien de la **Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture**. Elle s'engage également à faire figurer le logotype couleur de la **Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture** sur les dits documents et à faire valider les BAT.

Réciproquement, \_\_\_\_\_ [nom de l'organisme porteur du projet] autorise la **Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture** à communiquer sur le soutien accordé au projet concerné. \_\_\_\_\_ [nom de l'organisme porteur du projet] s'engage à fournir à la **Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture** l'ensemble des éléments nécessaires à la communication interne et externe sur ce projet (logo de la structure, photos ou films libres de droits).

Signature du représentant légal de l'organisme

---

<sup>1</sup> Et notamment : le site Internet, les plaquettes de présentation de l'organisme porteur du projet, les communiqués de presse, les affiches, cartons d'invitations, programmes, flyers, brochures etc.

## PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE

*Par voie électronique de préférence*

POUR UNE **PREMIÈRE DEMANDE** OU UNE **RECONDUCTION** DE PARTENARIAT

- Descriptif détaillé du projet
- Dernier rapport d'activités
- Derniers comptes approuvés
- IBAN

POUR LES **ASSOCIATIONS** (avec simple mise à jour pour les reconductions)

- Statuts en vigueur
- Liste des membres du Conseil d'administration
- Parution au Journal Officiel
- Déclaration en Préfecture

---

Avant d'envoyer ce formulaire, merci de vérifier que tous les champs ont été remplis et que les documents officiels demandés ci-dessus sont joints.

Le formulaire et l'ensemble des pièces sont à envoyer uniquement par courrier électronique à la Fondation du Crédit Mutuel pour la lecture: **FONDATION-CM@creditmutuel.fr**  
**ET** à votre correspondant en région (voir site pour la liste)

***Attention : seules les demandes avec ces 2 contacts seront étudiées***