**Faire reculer les maladies neurodégénératives**

**Faire émerger les talents**

**Faire revivre le patrimoine**

AXE PATRIMOINE

Dossier de soumission

Projet parrainé

Soumission de projet parrainé

au plus tard le 31 août de l’année en cours

Le dépôt des soumissions se fera en un seul temps par courriel à

[contact@fondationclementfayat.com](mailto:contact@fondationclementfayat.com)

Il est recommandé aux parrains/marraines

de lire attentivement le document

qui accompagne ce dossier de soumission à compléter.

|  |
| --- |
| **1. Identification du projet** |

**Titre du projet** :

**Acronyme** :

**Mots- clés ( 5 max ) :**

**Description du projet, objet de la demande (2 lignes max.)** :

**Budget demandé** :

**Durée du projet (mois) :**

**Localisation du projet :**

**Organisme porteur du projet :**

|  |
| --- |
| **2. Description administrative** |

**2.1 Parrain/marraine du projet soumis**

**Date de soumission du projet parrainé :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Courriel :**

**Téléphone :**

**Entité du Groupe :**

**Poste occupé dans le Groupe :**

**2.2 Organisme porteur du projet**

**Intitulé de l’organisme :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Nom de son représentant légal :**

**Courriel : Téléphone :**

**2.3 Bref CV du représentant légal du projet** (1/2 page)

**2.4 Bref descriptif de l’organisme porteur du projet (missions, organisation, lien avec le projet …**1/2 page)

|  |
| --- |
| **3.Résumé du projet (finalité, impact, spécificités, singularités…)** |

**3.1 Résumé** (maximum 200 mots)

**3.2 Résumé grand public**(maximum 60 mots)

|  |
| --- |
| **4. Dossier technique** |

**4.1 Description du projet** (2 pages maximum)

1. **Contexte**
2. **Objectifs et finalités**
3. **Plan de réalisation, méthodologie, encadrement**
4. **Impacts passés (histoire) et attendus**
5. **Intérêts techniques spécifiques et savoir-faire requis**
6. **Calendrier prévisionnel**
7. **Bénéfice pour la région/ la ville, pour le patrimoine historique et culturel français**

**4.2 Stratégie de valorisation du projet pendant et après sa réalisation** (200 mots maximum)

|  |
| --- |
| **5. Budget** |

**5.1. Durée du projet en mois :**

**5.2. Répartition du budget demandé :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Précision | Montant TTC | demandé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5.3. Autres financements demandés ou obtenus pour ce projet : OUI / NON \***

Si oui, préciser l’origine et le montant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Origine | Montant TTC | demandé ou obtenu ? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |