

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Appel à projet PRIC 2025-2027**

**Accompagner, aller vers et répondre aux besoins des territoires et des entreprises**



**PREAMBULE**

Votre dossier de candidature doit contenir l’ensemble des rubriques afin de déterminer l’approche qui détermine votre projet. Les questions ont pour objectif de vous orienter sur le contenu attendu de chaque partie.

Il est rappelé que le dépôt d'une candidature entraîne la reconnaissance et l'acceptation de tous les éléments du règlement de l’Appel à projet par le candidat.

Les projets doivent exclusivement être déposés sur la plateforme Mes démarches simplifiées :

[**https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/aappric2025-2027**](https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/aappric2025-2027)

**SOMMAIRE**

1. **LE PITCH DE VOTRE PROJET**
2. **LES ACTEURS DU CONSORTIUM**
3. **LE DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET**
4. **LE SUIVI ET L’EVALUATION DU PROJET**
5. **LE BUDGET PREVISIONNEL**
6. **LA COMPLÉTUDE DU DOSSIER**
7. **LA DECLARATION SUR L’HONNEUR**
	1. **LE PITCH DE VOTRE PROJET**

Décrivez votre projet de façon synthétique

**Son intitulé :**

**Son contenu, ses objectifs** en quelques mots (25 lignes maximum)

Votre réponse :

# 2 - LES ACTEURS

**2-1. Le porteur qui est dénommé Chef de file en cas de CONSORTIUM**

Statut (association, autre organisme de droit privé (SCOP, SARL, Fondation…), établissement et autre organisme public (EPA, EPL, EPCI, GIP ….) :

Nom de votre structure :

Sigle (le cas échéant) :

Objet :

N° SIRET :

Activités principales :

Adresse de son siège social :

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Responsable de la structure (pour les associations, le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Pour les associations :

Affiliation (uniquement pour les associations) :

Si votre association est affiliée à une union, une fédération ou un réseau indiquer le nom complet (ne pas utiliser de sigle) :

Numéro RNA ou, à défaut, numéro de récépissé en préfecture :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

N° APE :

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ? [ ]  oui [ ]  non

**2-2. Les membres du consortium (uniquement si consortium)**

*A dupliquer et à numéroter pour chaque membre :*

**Membre n°2 :**

Statut (association, autre organisme de droit privé (SCOP, SARL, Fondation…), établissement et autre organisme public (EPA, EPL, EPCI, GIP ….) :

Nom de votre structure :

Sigle (le cas échéant) :

N° SIRET :

Objet :

Activités principales :

Adresse de son siège social :

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Affiliation (uniquement pour les associations) :

Si votre association est affiliée à une union, une fédération ou un réseau indiquer le nom complet (ne pas utiliser de sigle) :

Responsable de la structure (pour les associations, le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**2-3. Les coordonnées des acteurs du projet**

(Dupliquer les lignes en fonction du nombre de personne à renseigner)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom etNom | Fonction et Structure | Téléphone | e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 3 – LE DESCRIPTIF DETAILLE DU PROJET

**3-1. Le projet**

- Quels sont les objectifs du projet ?

- Détaillez le contenu du projet :

- Le descriptif des principales phases du projet (les étapes clés du projet…)

- A quel public cible s’adresse votre projet ?

- A combien de bénéficiaires s’adresse votre projet ?

- Le calendrier de mise en œuvre de votre projet :

Date de début :

Date de fin :

- Quels sont les rôles de chaque membre du consortium ?

- Quels sont les acteurs et partenaires (hors consortium) intervenant dans le projet (préciser leur nom et rôle) ?

- Quel est le lieu d’exécution de votre projet ? (plusieurs lieux possibles) :

Quelles ressources clés (humaines et financières) allez-vous mobiliser pour le projet ?

**Moyens humains mobilisés :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé des postes des salariés : | **ETP** | **Fonction** | Statut et/ou nature du contrat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  dont emplois aidés |  |  |  |
| Bénévoles participant activement au projet |  |  |  |

Vos autres éléments de réponses :

# 4 - SUIVI ET EVALUATION DU PROJET

- Qu’avez-vous prévu de mettre en place pour suivre et évaluer votre projet ?

- Quels sont les résultats attendus de votre projet ?

Quels sont les indicateurs de suivi et les objectifs à atteindre ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicateurs | Outils etméthodes utilisés | Objectifsà atteindre |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Vos autres éléments de réponses :

# 5 – LE BUDGET PREVISIONNEL (cf. annexe financière)

Montant total du projet : €

Montant de la subvention PRIC demandée : €

Quels autres financements publics et/ou privés avez-vous (ou allez-vous) sollicités et comment s’articulent-ils de façon complémentaire pour ce projet ?

Le **budget prévisionnel** fait l’objet d’un document séparé :

* fichier Excel « **AAP PRIC 2025-2027 Annexe financière.xlsx** » incluant :
* Budget prévisionnel de la structure
* Budget prévisionnel du projet
* Si consortium, Budget prévisionnel du projet des membres du consortium

# 6 - COMPLÉTUDE DU DOSSIER

## **Documents attendus :**

1. Dossier de candidature (sur la base du format Word proposé ici) Ne pas transmettre un fichier PDF enregistré en mode photo
2. Annexe financière (à compléter au format Excel)
3. Accord de consortium si consortium

Les éventuelles pièces complémentaires peuvent être transmises à l’adresse mail suivante : ***pric20242027.13992@francetravail.fr***

# 7 – LA DECLARATION SUR L’HONNEUR

Dans le cadre de la demande de financement du projet au Pacte régional d’investissement dans les compétences en Provence-Alpes-Côte d’Azur, le porteur de projet :

Nom de la structure :

Adresse de son siège social :

Précise ci-dessous les aides d’État sollicitées pour le projet permettant notamment de vérifier le taux d’intensité des aides sollicitées, que celles-ci relèvent du Régime exempté SA.40207 (adopté sur la base du RGEC n°651/2014 publié au JOUE du 26 juin 2014) relatif à l’aide à la formation – formation générale ou du Règlement n°1407/2013 de la Commission européenne du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne.

À cette fin, il est demandé de compléter les éléments de financement ci-dessous.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aides d’État sollicités** | **Montant** | **% du cout total estimé** | Demandé (D)Obtenu (O) |
| Appel à projet PRIC 4% 2025-2027 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total aides d’État |  |  |  |
| **Autres financements** | **Montant** | **% du cout total estimé** | Demandé (D)Obtenu (O) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total autres financements |  |  |  |
| **Total du projet** |  | **100%** |  |

Il est rappelé qu’il appartient au bénéficiaire des aides sollicitées de s’assurer du caractère régulier des aides d’État perçues ; ce simple tableau a vocation à vérifier le respect du taux d’intensité mais ne peut en aucun cas exonérer le porteur de respecter les obligations applicables en matière de cumul des aides d’État.

Fait à…………, le

Signature

(Nom, prénom, fonction du signataire et cachet)