

# DEMANDE VALANT FUTURE CONVENTION D'ENGAGEMENT « Atelier des initiatives » - formulaire association

Dossier à envoyer par courriel à [initiatives.citoyennes@mairie-bordeaux.fr](mailto:initiatives.citoyennes@mairie-bordeaux.fr) ou  
à déposer à un centre social partenaire ou en mairie de quartier

Nota : toutes les informations doivent impérativement être renseignées.

NOM DU PROJET : .....

DATE /PERIODE DU PROJET : .....

LIEU .....

PORTEUR DU PROJET : .....

## Contenu du dossier

Le dossier envoyé devra impérativement comprendre :

- Le présent formulaire complété et signé,
- Les devis des dépenses (si une demande financière d'aide est formulée),
- Un relevé d'identité bancaire de l'association ou du représentant ou de la représentante de l'association (si une demande financière est formulée),
- Les statuts ou fiche SIRENE et une attestation de responsabilité civile en cours de validité

Tout élément complémentaire peut être adressé, sous format et support libres permettant de mieux présenter le projet et la motivation des demandeurs et demandeuses.

## Qui sont les habitants/habitanes qui organisent l'action ?

Nom de l'association .....

Président/Présidente / représentant/représentante de 16 ans et plus

.....

Adresse de l'association:.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Certifie sur l'honneur

- que l'association ne dispose pas de salariés    Oui     Non
- que l'association n'a jamais reçu de subvention de la ville de Bordeaux    Oui    Non

**Nom de la personne responsable du projet**.....

**Téléphone** : ..... **Courriel** : .....

Nota : si l'association ne dispose pas de compte en banque, le Président/le Présidente /le représentant/la représentante doit obligatoirement disposer d'un compte.

Dans la démarche, avez-vous été accompagnés par un centre social ou une mairie de quartier si oui, lequel (préciser le nom et le mail de votre contact) :

.....  
.....

En cochant cette case, vous autorisez la Ville de Bordeaux à publier sur son site internet ou autre media les informations relatives au projet ainsi que le nom de l'association.

### De quoi s'agit-il ?

- Pour quel quartier/rue/immeuble/place ? : .....
- Pour qui réalisez-vous cette action ?  
Enfants  Jeunes  Adultes  Familles  Personnes âgées  Tout public
- Combien de personnes pensez-vous concerner ? .....

Ces personnes seront

- Majoritairement des femmes
- Majoritairement des hommes
- Autant de femmes que d'hommes

- Date de démarrage prévue : .....Date de fin prévue : .....

### Présentation du projet

Présentation du projet et de ses objectifs

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Comment pensez-vous organiser l'action ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quels sont les impacts du projet sur les habitants ? sur les habitantes ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Qui s'associe à votre action ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Quels sont vos besoins ?

1) Aide financière (Bourse)

Oui

Non

Quel montant (maximum 1000€ par projet) ? précisez :

.....  
.....

S'il y a une demande, merci de préciser le budget du projet et de transmettre obligatoirement les devis. L'association certifie

disposer d'un compte bancaire

Ne pas disposer d'un compte bancaire

<i>Dépenses : intitulé de chaque dépense envisagée</i>	<i>Montant TTC</i>
	€
	€
	€
	€
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	<b>€</b>

2) Un accès aux canaux de communication municipaux (lettre d'information des quartiers, Bordeaux.fr ou autre media)

Oui

Non

Précisez : .....  
.....

3) Un temps avec un agent municipal ou mutualisé pour résoudre une difficulté particulière ou aider au montage de projet,

Oui

Non

Précisez (domaine souhaité ...) :

.....  
.....

4) Un droit de tirage (A3, A4, A5 dans la limite de 300 exemplaires)

Oui

Non

Précisez : .....  
.....

Autres précisions que vous désirez apporter :.....  
.....  
.....

**Je certifie exacte les informations contenues dans cette fiche :**

**Je certifie sur l'honneur que les sommes et moyens alloués seront entièrement consacrés à la réalisation du projet et je m'engage à rembourser toute ou partie des sommes versées en cas de non-réalisation ou de réalisation partielle du projet**

**Je m'engage à respecter les dispositions figurant dans le REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF « ATELIER DES INITIATIVES » DE LA VILLE DE BORDEAUX.**

Le Président ou la Présidente, le représentant  
ou la représentante de l'association

Nom date et signature

## Espace réservé à l'administration

Date de la commission d'attribution -----	Avis de la commission d'attribution -----
Signature de l'élu/élue présente à la commission d'administration.	Note..... ..... ..... ..... .....
Nota : La signature de l'élu/élue pour un projet bénéficiant d'un avis favorable confère à ce document le statut de convention de financement.	

### **Notice relative aux données personnelles**

Les données à caractère personnel ici recueillies font l'objet d'un traitement par la Ville de Bordeaux pour les finalités suivantes :

- Gestion de votre demande d'accompagnement d'une initiative citoyenne.
- Vous adresser des informations, des invitations en lien avec le dispositif de l'atelier des initiatives citoyennes.

Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont la Ville de Bordeaux est investie.

Les destinataires de ces données sont les élus et les agents habilités de la Ville de Bordeaux à raison de leurs attributions ou de leur droit à connaître de ces données pour l'exercice de leurs missions. Les données collectées sont uniquement destinées à un usage interne et ne sont en aucun cas cédées ou vendues à des tiers.

Les données de votre dossier seront conservées pendant la durée de l'action soutenue, après quoi elles seront archivées jusqu'à expiration de la durée d'utilité administrative puis supprimées ou archivées à titre définitif dans des conditions définies en conformité avec les dispositions du code du patrimoine.

Vos données de contact (courriel) seront conservées jusqu'à votre demande d'opposition à recevoir des informations sur le dispositif de l'atelier des initiatives citoyennes.

Conformément à la loi n° 78-17 « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez à tout moment pour les données à caractère personnel vous concernant et dans les conditions prévues par la loi, de droits d'accès, de rectification, à l'effacement, d'opposition, à la limitation, d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ainsi que du droit à communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à [initiatives.citoyennes@mairie-bordeaux](mailto:initiatives.citoyennes@mairie-bordeaux) ou au Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse courriel suivante : [contact.cnil@bordeaux-metropole.fr](mailto:contact.cnil@bordeaux-metropole.fr) ou par courrier postal : Délégué à la Protection des Données, Bordeaux Métropole, Direction des Affaires Juridiques, Esplanade Charles-de-Gaulle, 33045 Bordeaux Cedex.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL : [www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles](http://www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles)

## **Pour les personnes mineures (16 ans et 17 ans)** **Autorisation d'un représentant ou d'une représentante**

Je soussigné (prénom, nom)....., demeurant  
....., (père, mère, tuteur, tutrice, etc.) de l'enfant (prénom, nom)  
.....né le (date) .....à .....,  
et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à  
déposer un dossier de demande dans le cadre du dispositif bordelais d'accompagnement  
des initiatives citoyennes « l'Atelier des initiatives »

Fait à (ville)....., le (date).....

Signature