# DEMANDE DE SUBVENTION PLURIANNUELLE (FDVA\_1)

Rappel : Un compte rendu financier annuel et les feuilles d’émargement doivent être déposés auprès des services de la Région Bretagne dans les 3 mois qui suivent la fin de l’exercice de versement de la subvention. Il pourra servir, le cas échéant, à réévaluer le versement de la subvention en année 2, en fonction des actions effectivement réalisées en année 1 de la convention pluriannuelle. Le formulaire de compte-rendu financier à utiliser est à votre disposition sur le site [bretagne.bzh](https://www.bretagne.bzh/aides/fiches/ess-economie-sociale-et-solidaire-formation-benevoles-associatifs/) (rubrique FDVA).

**Seules les associations suivantes sont autorisées à déposer des demandes de ce type :**

* **Têtes de réseau associatives, fédérations qu’elles soient régionales ou départementales,**
* **Associations impliquées dans la démarche Guid’Asso en tant qu’accompagnateur généraliste**

**Afin de prévenir tout problème d’éligibilité des structures au moment de l’instruction des dossiers, il est demandé que les associations vérifient auprès des services de la Région, leur capacité à candidater à cette modalité :** [**FDVA\_1@bretagne.bzh**](mailto:FDVA_1@bretagne.bzh)

Les demandes présentées sous cette modalité devront porter sur des actions de formation qui se déroulent **sur 3 ans soit entre le 1er janvier 2024 et le 31 décembre 2026.**

La demande présente un plan de formations sur 3 ans structuré par objectif de formation et par type de public de bénévoles : **nouveaux bénévoles, bénévoles réguliers, élus dirigeants.** Un objectif de formation pour un type de public correspond à une action de formation**.** La demande comprend **6 actions de formation maximum.**

🡪 Chaque action de formation précise l’objectif de compétences à acquérir pour le public visé. Si une action de formation est envisagée en associant plusieurs de ces publics, elle sera intégrée et présentée au projet de formation dont le public est le plus important et la mixité sera précisée dans la description du projet.

🡪 Pour apprécier la qualité et l’importance (quantitative) de chaque action de formation, il faudra préciser dans chaque description :

- Les modules composant l’action de formation pour ce public ;

- Le programme journalier succinct envisagé de chaque action pour partager un projet de contenu ;

- Le mode de formation prévu et les modalités pédagogiques démontrant la transmission de savoirs nouveaux ;

- Le nombre de sessions si l’action est reproduite à l’identique au profit de bénévoles différent.e.s, à des dates différentes ;

- Le nombre total d’heures que représente l’action de formation (toutes sessions prises en compte) ;

- Le(s) lieu(x ) de chaque session de formation ;

- Le coût éventuel pour les bénévoles formés précisant s’il s’agit de coûts annexes (restauration / hébergement) ou de formation ;

- Le nombre total de bénévoles concerné par action de formation (et éventuellement par module si ce nombre diffère – à justifier).

## Identification de l'association

**Nom – Association :**

Adresse : Code postal / Ville :

Adresse mail :

Numéro RNA :

Personne chargée de la demande :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:  Fonction: | Prénom: |
| Téléphone: | Courriel: |

|  |  |
| --- | --- |
| Action de formation n° 1 | *« Nom de la formation » - A remplacer par le nom de l’action de formation* |

**Public visé :** *Nouveaux bénévoles / Bénévoles réguliers / Bénévoles élus*

**Objectifs de compétences :**

**Modules composant l’action de formation avec programme journalier succinct envisagé (projet de contenu) :**

**Mode de formation prévu** (*présentiel / distanciel / mixte*) **et modalités pédagogiques démontrant la transmission de savoirs nouveaux :**

**Nombre de sessions de formation :**

**Nombre total d'heures total de l’action de formation (toutes sessions prises en compte) :**

**Bénéficiaires :**

* Statut : *Nouveaux bénévoles / Bénévoles réguliers / Bénévoles élus / Salarié.e.s / Service civique / Autre (précisez)*
* Tranche d’âge (*préciser la part de moins de 30 ans si concerné*) :
* Nombre :
* Commentaire éventuel :

**Territoires :**

Lieu(x) concernés par les sessions de formation :

**Moyens matériels et humains mis en œuvre pour la formation :**

**Date ou période de réalisation :** du 01/01/2024 au 31/12/2026

**Type d’évaluation mise en place :**

**Indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus:** *(ex. niveau de satisfaction des bénévoles, bilan collectif, appropriation des apports…)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action de formation n° 1** | **6. Budget de l’action de formation** | | |
| **Année 2024** | | | |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| Achats fournitures : |  | **Auto-financement :** |  |
| Locations : |  | **Subventions (à détailler par financeur) :** |  |
| Prestations : |  |  |  |
| Salaires : |  |  |  |
| Déplacements : |  | * FDVA-1 sollicité : |  |
| Publicité : |  |  |  |
| Autre : (préciser) |  | Participation éventuelle supportée par les bénévoles (hors repas et hébergement) : |  |
|  |  | Autre : (préciser) |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action de formation n° 1** | **6. Budget de l’action de formation** | | |
| **Année 2025** | | | |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| Achats fournitures : |  | **Auto-financement :** |  |
| Locations : |  | **Subventions (à détailler par financeur) :** |  |
| Prestations : |  |  |  |
| Salaires : |  |  |  |
| Déplacements : |  | * FDVA-1 sollicité : |  |
| Publicité : |  |  |  |
| Autre : (préciser) |  | Participation éventuelle supportée par les bénévoles (hors repas et hébergement) : |  |
|  |  | Autre : (préciser) |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action de formation n° 1** | **6. Budget de l’action de formation** | | |
| **Année 2026** | | | |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| Achats fournitures : |  | **Auto-financement :** |  |
| Locations : |  | **Subventions (à détailler par financeur) :** |  |
| Prestations : |  |  |  |
| Salaires : |  |  |  |
| Déplacements : |  | * FDVA-1 sollicité : |  |
| Publicité : |  |  |  |
| Autre : (préciser) |  | Participation éventuelle supportée par les bénévoles (hors repas et hébergement) : |  |
|  |  | Autre : (préciser) |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |