TUTO Portail Des Aides Espace Usagers



Pour trouver les informations sur l'AAP à projets FDVA : aller sur le site <u>www.bretagne.bzh</u>



Cliquer ensuite sur « Economie sociale et solidaire – Formation des bénévoles (Aide) »



La page de l'AAP s'affiche, vous pouvez consulter chaque rubrique



Puis cliquer sur « déposer une demande » pour vous diriger directement sur PDA

| C bretagne.bzh/aides/fiches Rétren BRETAGNE | s/ess-economie-sociale-et-solidaire-formation-benevoles-associatifs/ | ☆ 😒 : Fr → <u>–</u> |
|--|--|---|
| | Déposer votre demande — | |
| | Modalités de dépôt de la demande | |
| Date limite : 22/03/2021 | Pour déposer une demande, il convient de compléter votre dossier à l'aide de la liste des pièces et des formulaires à télécharger, puis de déposer votre dossier en ligne en bas de page. | • |
| Subvention Développement, Développement économique, Formation, Formation & Emploi | Afin de faire connaître vos offres de formations, et compléter éventuellement vos sessions, nous vous invitons fortement à les déposer gratuitement sur le portail de la formation des bénévoles en Bretagne animé par le Mouvement Associatif de Bretagne (cf. présentation) : <u>https://www.formations-benevoles.bzh</u> | |
| | Calendrier : | 3 |
| | Ouverture de l'aide : jeudi 11 février 2021 Date limite des dépôts de dossiers : lundi 22 mars 2021 Commission régionale consultative FDVA : mardi 1er juin 2021 | - |
| | Pièces à joindre à votre demande : | |
| → Subvention → Subvention Développement, Développement €conomique, Formation, Formation & Emploi | Le dossier comprenant la présentation de chacune des formations avec un initiulé, le contenu détaillé, le statut de l'intervenant et le budget (document vierge à disposition sur le portail des aides), La délibération de l'association relative au programme de formation des bénévoles, Le bilan des formations 2020 et listes d'émargements des bénévoles formés (copie d'écran pour les formations en distanciel). Compte tenu de la situation sanitaire qui a vu un nombre important de formations reportées, les bilans de ces formations pourront être joints ultérieurement, Le compte-rendu financier de la subvention 2020 (CERFA 15059*02), Le dernier bilan et compte de résultat signé par le commissaire aux compte, l'expert-comptable ou le président le cas échéant, Le devis de prestation relative à l'intervenant extérieur le cas échéant, Le RIB de votre association. | f y i i |
| | Déposer une demande Suivre votre dossier | |

A l'arrivée sur PDA, l'association pourra :

1- Cliquer sur Créer un compte

ou

2- rentrer l'identifiant et mot de passe => Se connecter

(si une demande pour un autre dispositif de la Région a déjà été déposée par l'association sur PDA)



Créez votre compte : Rentrer les informations de l'association



Service de dépôt en ligne

Mentions légales

| | Créez votre compte |
|---|---|
| Les champ | us marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires. |
| Vos informations de conne | exion |
| Identifiant * | 6 |
| Mot de passe * | |
| Confirmation du mot de passe * | |
| | |
| Vos informations personne | lles |
| Civilité * | - Votre choix - 🗸 🗸 |
| Nom * | |
| Prénom * | |
| Adresse électronique * | |
| Confirmation de l'adresse électronique * | |
| | |
| | Créer mon compte |
| | |
| | Région B |

Le compte a bien été créé. Pour l'activer, il faudra aller cliquer sur le lien envoyé par mail sur la messagerie de l'asso. Après le clic, l'asso sera renvoyée directement à la page de connexion du PDA





Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.



Votre demande de création de compte est enregistrée. Vous allez recevoir un courriel afin d'activer votre compte. En cas de non-réception du courriel, merci de vérifier dans vos dossiers de courriers indésirables ou spams.

Écran de connexion 🖲

*En cas de mot de passe oublié : renseigner comme cidessous, votre adresse mail ou identifiant. Un mail vous sera de nouveau envoyé



Service de dépôt en ligne

| Identificant outpile | | |
|--|---|--|
| Récupérez votre identifiant en | indiquant ci-dessous votre | adresse électronique, puis retrouvez-le dans le courriel qui vous sera transmis. |
| • Validation Si un compte correspondant | t à cet email existe, vous all | * |
| | Adresse électronique * | noemie.couvrand@bretagne.bzh |
| Réinitialisation du mot de | passe | • Valid |
| Réinitialisation du mot de Réinitialisez votre mot de passe transmis. | e en indiquant ci-dessous v | • Valid |
| Réinitialisation du mot de Réinitialisez votre mot de passe transmis. identifiant ou | e en indiquant ci-dessous v adresse électronique * | otre identifiant ou votre adresse électronique, puis sulvez les instructions fournies dans le courriel qui vous sera |

Après la connexion, l'association arrive sur la page d'accueil usagers :

1 – Préambule (qui récapitule les étapes)
Dans l'encadré « 1.
Préparation », il y a « Plus d'informations sur l'aide de la Bretagne ». Ce lien permet de renvoyer l'asso vers le site bretagne.bzh sur la page du FDVA (cahier des charges, etc..)



2 - Critères d'éligibilité

| 10 | | | DVA I : Ontores d'origin | |
|-----------|------------------------|-----------------|--------------------------|---------------|
| 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Préambule | Critères d'éligibilité | Vos coordonnées | Votre demande | Récapitulatif |
| | | | | |
| Précédent | | | | Suivant 🛛 |

Si l'asso répond « Oui » à la question association sportive, la demande devient bloquante (car non éligible au FDVA1)



Si non à la réponse, l'asso peut continuer de remplir sa demande.

3- Vos coordonnées

Saisir le SIRET

| 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--|----------------------|
| Préambule | Critères d'éligibilité | Vos coordonnées | Votre demande | Récapitulatif |
| _ | | | | |
| Identification | | | | |
| ⊖ Précédent | | | | Suivant 🛛 |
| | | | | |
| le si | uis ou le représente un-e * Associa | tion | | ~ |
| , | | | | |
| | Domicilié e 🔘 En Fra | nce 🔘 A l'étranger | | |
| | SIRET * | | | |
| | 0 | | | |
| | Le serv Clique | rice associé à la recherche de tiers dan 7 sur "Suivant" pour saisir les informa | ns l'API Entreprise est actuellement ind tions d'identification du tiers que vous | isponible. |
| | | , sar santan pour saisi restinerina | | |
| | | | | |
| ⊖ Précédent | | | ♥ E | nregistrer Suivant O |
| ions légales Tutoriels | | | | Echanges de la de |

Etape suivante, identification :

| Généralités | | |
|--|----------------------------------|--|
| Je suis ou je représente un∙e * | Association | · |
| Domicilié-e | En France À l'étranger | |
| | | |
| Mes informations personnelles | | |
| Prénom Nom * | Madame Noemie COUVRAND | |
| Adresse électronique | noemie.couvrand@bretagne.bzh | |
| | | |
| SIRET | | |
| Dénomination sociale * | ASSOCIATION_TEST | Nom de la structure que vous représentez |
| Sigle | TEST | |
| N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture | | |
| | | |
| Date de publication de la creation au journal officiel | | |
| Date de publication de la création au RNA | | |
| Date de la dernière déclaration au RNA | ti i | |
| NAF | Veuillez saisir un NAF | |
| Forme juridique * | Association loi 1901 | ~ |
| Site internet | Veuillez saisir un site internet | |

Objet de l'association; moyens humains..

| Informations complémentaires pour l'identité du | ı tiers | | | | | |
|---|---------|---|---|--|-----------------------------|-------------|
| Objet de l'association | | | | | | |
| | | | | | | |
| Relation avec d'autres associations | | | | | | |
| À quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle | | | | | | |
| annee i | | | | | | |
| Agréments et labels | | | | | | |
| | | | | | Ajouter | un agrément |
| Moyens humains au 31 décembre de l'année éco | oulée | | | | | |
| Exercice | 2020 | Ê | 3 | | | |
| Nombre d'adhérent-e-s | | | | | | |
| dont femmes | | | | | | |
| dont hommes | | | | | | |
| Nombre d'emplois aidés | | | | | | |
| Nombre de salarié e s en ETP | | | | | | |
| Nombre total de salarié-e-s | | | | | | |
| Nombre de bénévales | | | | | | |
| Nombre total mambres du Conseil d'administration | | | | | | |
| Nombre total memores du conseil d'administration | | | | | | |
| dont femmes | | | | | | |
| dont hommes | | | | | | |

Adresse

| Précédent | Suivant 🛛 |
|-----------------------|---|
| Vous êtes domicilié·e | En France |
| | ASSOCIATION_TEST |
| | adresse.data.gouv.fr Krimingi Fancait Trouver une adresse |
| | Q ex : allée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES |
| Adresse 1 | Identité du destinataire et/ou service |
| | Bâtiment, résidence, entrée, zone industrielle |
| | N° et voie (rue, allée, avenue, boulevard) |
| | Mentions spéciales de distribution, boite postale |
| | Mentions spéciales de distribution, boite postale |
| Code postal / Ville | 35000 RENNES |
| | |
| Précédent | Suivant 🛛 |

Page suivante, réprésentant.e légal.e :

| euillez saisir les informations concernant le/la représentar | it∙e légal∙e de la structure | | |
|--|------------------------------|---|--|
| Identification du de la représentant e légal e | | | |
| Êtes-vous ce/cette représentant·e ?* | 🔿 Oui 🖲 Non | | |
| Fonction du de la représentant e légal e * | - Votre choix - | ~ | |
| Civilité * | - Votre choix - | ~ | |
| Nom du de la représentant e légal e * | | | |
| Prénom du de la représentant e légal e * | | | |
| Adresse électronique du·de la représentant·e légal·e * | | | |
| Téléphone du de la représentant e légal e * | | | |
| Adresse de correspondance | | | |
| Adresse identique à la structure | Oui O Non | | |

Après la saisie des informations sur l'association, le tiers est créé.



*Il est toutefois possible d'ajouter un nouveau contact en bas à droite, si c'est par exemple un coordinateur qui suit la demande, il indiquera ses coordonnées pour pouvoir être contacté en cas de relance de pièces.

| ⊖ Précédent | CRÉER UN NOUVEAU CONTACT | | | Suivant O |
|---|----------------------------|-----------------|---|------------------|
| Vous pouvez c | Identification | | | _ |
| A Mada | Êtes-vous ce contact ? * | 🔾 Oui 💿 Non | | |
| | Fonction * | - Votre choix - | ~ | |
| Représen | Civilité * | - Votre choix - | ~ | |
| Bât 1 1 route de | Nom * | | | |
| 35000 REI | Prénom * | | | |
| € 02 22 ■ noem | Adresse électronique * | | | |
| | Téléphone * | | | ouveau contact |
| | Adresse du contact | | | Suivant 🛛 |
| Mentions légales Tutoriel | Adresse identique au tiers | Oui O Non | | MGDIS - 2020 |

Informations complémentaires (date de création et effectifs) :

| Date de création de l'association * | | |
|--|------|------|
| Effectifs | | |
| neculs de l'entreprise au 51 décembre des deux dernières | 2019 | 2020 |
| Nombre de CDI ETP * | | |
| Nombre de coloriác ETD * | | |

4- Votre demande

Questions, Bonus et tableau récap..

A partir du tableau récap des formations, il faudra cliquer sur **« ajouter »** afin de détailler la formation en question. S'il y a d'autres formations à inscrire, ce sera la même manip.

| votre projet | | | | | | | |
|--|---|---|---|--------------------|------|--|-----------|
| Prácádont | | | | | | | Subvant Q |
| Precedent | | | | | | | Suivant |
| | Montant sollicité * | | 5 000,00 € | | | | |
| Portail associatif | | | | | | | |
| Questions préalables | s | | | | | | |
| Dépôt des formations sur | r le portail du Mouvement | O Oui | O Non | | | | |
| | Associatif de Bretagne * | https://ww | w.formations- | benevoles.bzh/ | | | |
| Faitos | | 0.00 | O Non | | | | |
| Faites-vous appel à u | n prestataire exterieur ? * | Des devis | /ous seront de | mandés le cas éché | ant. | | |
| Les formations propose | ées sont-elles gratuites ? * | O Oui | O Non | | | | |
| Formations downant lies | , à un henue | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Formation organisée sur l densité de formation es | les territoires ruraux où la st la plus faible (4 points) * | O Oui | O Non | | | | |
| | | Carte des | formations de | bénévoles | | | |
| | | | | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremen | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * | O Oui | O Non | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremer Formation visant à numérique dans le m | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * promouvoir la culture du ilieu associatif (4 points) * | O Oui | NonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremen Formation visant à numérique dans le m Formation visa | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * I promouvoir la culture du illieu associatif (4 points) * Int à sensibiliser à l'égalité | Oui | NonNonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremer Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans la | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * I promouvoir la culture du illieu associatif (4 points) * Int à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * | OuiOuiOui | NonNonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièreme Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans la Actions de formati différentes structures), avec | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * i promouvoir la culture du illieu associatif (4 points) * int à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * on mutualisées (associant une mise en commun des | ouiouiouioui | NonNonNonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremen Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans la Actions de formati différentes structures), avec formations (même territoire, | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * a promouvoir la culture du illieu associatif (4 points) * int à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * on mutualisées (associant une mise en commun des mêmes objectifs, mêmes besoins) (3 points) * | ouiouiouioui | NonNonNonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièrement Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans la Actions de formati différentes structures), avec formations (même territoire, Les demandes pour (transversales) ont été i Mouvement Associa | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * a promouvoir la culture du illeu associatif (4 points) * ant à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * on mutualisées (associant une mise en commun des mêmes objectifs, mêmes besoins) (3 points) * 'lesquelles les formations déposées sur le portail du tif de Bretagne (1 point) * | Oui Oui Oui Oui Oui | NonNonNonNonNon | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremen Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans la Actions de formati différentes structures), avec formations (même territoire, Les demandes pour (transversales) ont été i Mouvement Associa | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * a promouvoir la culture du iilieu associatif (4 points) * ant à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * on mutualisées (associant une mise en commun des mêmes objectifs, mêmes besoins) (3 points) * · lesquelles les formations déposées sur le portail du tif de Bretagne (1 point) * les formations envisagéé | Oui Oui Oui Oui Oui | Non Non Non Non Non | | | | |
| Projet favorisant l'er (formation assurée par des ciblant particulièremen Formation visant à numérique dans le m Formation visa Femmes/Hommes dans le m Actions de formati différentes structures), avec formations (même territoire, Les demandes pour (transversales) ont été Mouvement Associa Tableau : Récapitulatif c | ngagement de la jeunesse associations de jeunes ou nt la jeunesse) (4 points) * a promouvoir la culture du illieu associatif (4 points) * ant à sensibiliser à l'égalité vie associative (4 points) * on mutualisées (associant une mise en commun des , mêmes objectifs, mêmes besoins) (3 points) * • lesquelles les formations déposées sur le portail du tif de Bretagne (1 point) * les formations envisagé | Oui Oui Oui Oui Oui | Non Non Non Non | | | | 2 Ajouter |

Ajouter une ligne pour chaque action de formation

| formations (même territoire, même br | AJOUTER UNE LIGNE | | | |
|--|--|---|---|------------------|
| Les demandes pour lesque | Tableau : Récapitulo | | | |
| (transversales) ont été déposé Mouvement Associatif de B | Ordre de priorité * | | | |
| • Tableau : Récapitulatif des for | Nom de la formation * | | | |
| | Type de la demande * | Veuillez sélectionner une valeur | | Ajouter |
| Ordre de Nom de l Type d | Typologie de la | Veuillez sélectionner une valeur 🗸 | venant Montant | |
| 1 Formation à la gestion comptable | formation * | Spécifique : articulée avec le projet associatif (exemple : formation des animateurs des bibliothèques de rue, formation à l'alcoologie). Transversale : liée au fonctionnement de l'association (exemple : fonction employeur, comptabilité, gestion des ressources humaines, juridiques), transposable à d'autres associations et donc potentiellement mutualisable. | ateur he :/ 440,00 € / | |
| • Precedent | Domaine/Thème * | Veuillez sélectionner une valeur | CEnregistrer | Sulvant O |
| Actions de formation mut | Niveau * | Veuillez sélectionner une valeur | | IVA |
| différentes structures), avec une mis formations (même territoire, même | Date de début * | | | |
| Les demandes pour lesque | Date de fin * | a | | |
| (transversales) ont été déposé Mouvement Associatif de B | Lieux * | | | |
| Tableau : Récapitulatif des form | Intervenant * | Veuillez sélectionner une valeur | | |
| | Nombre de sessions * | 3 maximum | | O Ajouter |
| Ordre de Nom de I Type de Formation | Durée en jours par session * | | venant Montant hateur ne 17 440,00 € | |
| comptable | Nombre total de bénévoles à former (par | | 1 | |



Sur la page suivante, on demande de renseigner et joindre le RIB

| | | | | |
|---|---------------------------------|----|------|-----------------------------|
| Domiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA | 🔿 Oui 🖲 Non | | | |
| Titulaire du compte * | | | | |
| IBAN * | | | | |
| BIC * | | | | |
| - Veuillez joindre v | otra ralavá d'idantitá bancairu | | | |
| Pelevé d'Identité B | nncaire* | e. | | |
| | | | | |
| | | | | Ajouter |
| | | | | |
| | | | | |

Nous arrivons ensuite sur les pièces justificatives à joindre, dont <u>le dossier de</u> <u>demande</u> (détaillant le projet de chaque formation)

| Documents | C Bilan des formations de l'année précédente | |
|--|--|-----------|
| Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions suivantes: .pdf, docdocxxlsxlsxpng, | | |
| .jpg, .gif, .odt, .ods, .zip | ODossier de demande* | |
| Chaque document ne peut pas dépasser les 20Mo pour un total de 50Mo | Modèle à télécharger Merci de compléter un fichier par formation. | O Ajouter |
| | © Devis | |
| | Devis prestataires extérieurs | • Ajouter |
| | | |
| | Délibération du conseil d'administration sur le plan de formation* | |
| | | Ajouter |
| | O Dernier bilan et compte de résultat de l'association* | |
| | Certifiés par l'expert comptable, le commissaire aux comptes ou à défaut le président | Ajouter |
| | | |



Possibilité de revoir le récap de la dde en cliquant sur « Récapitulatif des informations

<u>saisies ».</u> Cela permet à l'association de revoir en globalité sa demande saisie précédemment. Si c'est ok, l'asso devra cliquer sur **« Transmettre »**.

✓ Confirmation de transmission de dossier :



Si l'asso souhaite revenir à sa demande, se reconnecter et cliquer sur « Espace personnel » => « Suivre mes demandes d'aide ».



FIN

