



DOSSIER DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER
ANNEE 2024

Informations importantes

Le Consistoire Israelite de Marseille soutient les associations et projets communautaires.

Les aides financières s'adressent exclusivement aux **organismes français, à but non lucratif et d'intérêt général basé à Marseille**, en difficultés financières **ou ayant besoin de financer un projet spécifique pour le développement de la vie juive à Marseille.**

Les domaines couverts par les aides financières du Consistoire Israelite de Marseille sont **la vie culturelle, l'éducation juive, le lien social, la jeunesse.**

Seuls les dossiers complets pourront être traités dans un **délai d'1 mois.**

Constitution du Dossier

Le dossier comprend le document ***Demande de soutien financier Consistoire Israelite de Marseille*** complété et signé (pages 2 à 6 du présent document) ainsi que les pièces jointes suivantes :

1. **Statuts de l'organisme**
2. **Conseil d'Administration de l'organisme**
3. **Note de l'organisme** (brochure, plaquette)
4. **RIB de l'organisme**
5. **Attestation de non cessation de paiement** à date de dépôt du dossier
6. **Bilan année N-1 et N-2**

Envoi du Dossier

Votre dossier complet est à adresser au Consistoire Israelite de Marseille par email à communication@consistoiredemarseille.com avec pour objet de l'email « Demande – Nom Complet de l'Organisme – JJ/MM/AAAA »



Demande de Soutien Financier Consistoire Israelite de Marseille

Description de l'Organisme

Nom de l'organisme :

Statut juridique (*association, ...*) : ...

Année de création :

Adresse postale complète du siège social : ...

.....

Lieu de l'action de l'organisme : National, préciser :

Régional, préciser :

Local, préciser :

Objet de l'association :

.....

.....

.....

Activités principales réalisées :

- ...

Union, Fédération ou Réseau auquel est affilié l'organisme :

.....

Identité et Adresse des organismes avec lesquels l'organisme est lié (*société commerciale, association, fondation, SCI...*) :

•

•

•

•



Nombre de (*en moyenne sur une année*) : Salariés à Temps Plein :

Bénévoles :

Volontaires :

Adhérents :

Etablissements :

Personne en Charge de la Demande

- **Nom du Dirigeant Légal de l'organisme** :
- **Coordonnées. Téléphone** :
- **Email** :
- **Nom et Fonction du Chargé de la Demande** :
- **Coordonnées. Téléphone** :
- **Email** :

La personne en charge de la demande est habilitée à représenter officiellement l'organisme et à faire cette demande (Président ou Directeur Général) ou dispose d'une procuration signée par l'un de ces derniers pour le faire. Cette procuration est à ajouter au dossier.

Demande de Soutien Financier *Merci de répondre de manière synthétique aux questions suivantes.*

Montant demandé en € :

Quel est le motif de la demande de soutien financier ?

.....

.....

.....

.....



Préciser si votre demande de soutien financier est destinée au financement d'un projet en particulier :

-
-
-
-

Avez-vous sollicité d'autres institutions ? :

-
-
-
-

A.....

Le

Signature (précédé de la mention « Lu et Approuvé »)

"Lu et Approuvé"