****

**Appel à projets Tiers-lieux en Isère**

**Dossier de candidature**

L’appel à projets est ouvert en continu jusqu’au 31 décembre 2024.

|  |
| --- |
| Les dossiers de demande de subvention doivent être transmis par mail à l’attention de Monsieur le Président du Département de l’Isère,A l’adresse suivante : tierslieux@isere.fr  |

Ce dossier de candidature a pour objectif d’apprécier si votre projet correspond aux attendus fondamentaux de l’appel à projet, et le stade de son élaboration. Vous avez toute latitude de développer les différentes rubriques, et de joindre tout document utile à la bonne compréhension de vos objectifs et des moyens sollicités. Les services du Département sont à votre disposition pour vous accompagner dans l’établissement de cette candidature.

Dans un second temps, il vous sera demandé des éléments plus détaillés dans le dossier de demande de subvention, afin de pouvoir présenter aux arbitrages, la concordance du projet par rapport aux attendus du Département, la solidité et la cohérence des moyens mis en œuvre, les perspectives de pérennité du tiers lieu et la pertinence par rapport aux besoins du territoire.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du Tiers-lieu : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Commune d’implantation : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale ducandidat porteur de projet : |  |

Si les investissements sont répartis entre deux personnes morales, le dossier de candidature doit être partagé à partir du point V, et signé par les deux parties. Dans ce cas, préciser :

|  |  |
| --- | --- |
| Maitre d’ouvrage partenaire (commune, …) : |  |

Renseignements et conseils pour les candidatures : tierslieux@isere.fr

|  |
| --- |
| **I – PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tiers-lieu :** | Existant  |  | A créer |  | Date d’ouverture : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demande de soutien pour :** | Investissement |  | Fonctionnement |  |

|  |
| --- |
| **Le projet en quelques lignes** *<Code I-1>* |

*Présentation générale de l’opération, origine, motivations*

*Objectifs recherchés, en réponse aux besoins du territoire*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des activités du Tiers-lieu, principales et secondaires** *<Code I-3>* |

*Nature des activités et publics ciblés : coworking, lien social, services de proximité, etc.*

*Préciser : existantes, à créer, à conforter*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Localisation du projet** |

*Le projet doit être situé en zone rurale ou périurbaine, au sens où il rayonne sur un territoire rural. Il ne doit pas faire concurrence à des offres de même nature en termes de public cible sur le même territoire.*

*Si votre projet n’est pas situé sur une commune rurale, il importe donc de préciser en quoi il contribue à la vitalité du territoire rural avoisinant, en allant au-delà du simple fait de proposer une espace de travail partagé à moins d’un quart d’heure de trajet.*

*Quels sont les besoins du territoire rural proche auxquels le projet apporte une réponse ?*

*Quels sont les publics visés ? Comment ces besoins ont-ils été identifiés, avec quels acteurs locaux ? Comment ces acteurs seront-ils associés ? Quelles sont les collaborations ou mutualisations envisagées ?*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Le porteur de projet et ses partenaires** *<Code I-4>* |

Présentation du porteur de projet, profil et/ou expérience des membres de l'équipe projet

|  |
| --- |
|  |

Quels sont les partenaires publics et privésimpliqués dans la construction du projet : collectif d’utilisateurs, acteurs du territoire, collectivités, associations, etc. …

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **II – IMPLANTATION DU PROJET** |

|  |
| --- |
| **Le bâtiment** *<Code II-1>* |

Localisation

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie du Tiers-lieu : |  |

|  |
| --- |
| **L’espace de travail partagé (coworking)** *<Code II-2>* |

***Rappel :*** *Le Tiers-lieu devra à minima proposer un espace de coworking de 10 places, ouvert à tous types de professionnels*

Répartition en sous-espaces (si déjà programmé)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Type** | **Nombre de places** | **Superficies** | **Existant, à améliorer ou à réaliser** |
|  | Coworking |  |  |  |
|  | Bureaux individuels |  |  |  |
|  | Bureaux partagés |  |  |  |
|  | Bulles d’isolement |  |  |  |
|  | Salles de réunions, équipements de visioconférence |  |  |  |
|  | Espace de convivialité |  |  |  |
|  | Autres services |  |  |  |
|  | Autre |  |  |  |

*Fournir plans et photos illustrant ce programme, et permettant d’apprécier l’agencement, les mobiliers, le design (Ont-ils fait l’objet d’une étude particulière ?)*

|  |
| --- |
| **La maitrise foncière** *<Code II-3>* |

Propriétaire du bâtiment

|  |
| --- |
|  |

Lien avec le Tiers-lieu (location, mise à disposition, durée, convention…)

|  |
| --- |
|  |

Répartition des travaux entre le propriétaire et le Tiers-lieu

*Préciser : qui est en charge du gros œuvre, des aménagements …*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **III – L’ANIMATION DU TIERS-LIEU ET L’OFFRE DE SERVICES** |

|  |
| --- |
| **La vie du lieu** *<Code III-1>* |

*Décrivez l’ensemble des activités qui prendront place au sein du Tiers-lieu*

Existantes

|  |
| --- |
|  |

Prévues

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **L’espace de coworking** *<Code III-2>* |

Quels sont les publics de l’espace coworking, les publics escomptés, et si possible leur quantification ?

|  |
| --- |
|  |

Accessibilité de l’offre : organisation de l’accueil, l’amplitude d’ouverture, réservation en ligne, gestion du lieu, contributions demandées aux utilisateurs, politique tarifaire …

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **L’accompagnement de la transition numérique** *<Code III-3>* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dans le cadre de votre projet, cette fonction est : | Centrale |  | Secondaire |  |

Quelle sera l’offre du Tiers-lieu sur la médiation numérique ?

*(Publics ciblés, ouverture, matériels et équipements, bouquet de services, exemples : ateliers, sensibilisation au numérique, accompagnements individuels ou collectifs des pratiques et des usages, formations, ateliers de fabrication numérique, FabLab...)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Les nouveaux services de proximité** *<Code III-4>* |

Le Tiers-lieu sera-t-il porteur de nouveaux services de proximité ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oui, dès à présent |  | En projet |  |

Quels sont ces services ?

|  |
| --- |
|  |

Quelle est l’implication de la collectivité locale (préciser laquelle ou lesquelles) dans la définition de ceux-ci, et son niveau d’engagement ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Mode de fonctionnement** *<Code III-5>* |

Le modèle de votre tiers lieu nécessite-t-il de recruter des animateurs ou coordonnateurs ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oui, cela est nécessaire |  | Non, ce n’est pas le modèle |  |

Si non, comment seront assurés l’accueil et l’animation ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **IV – FINANCEMENT DES INVESTISSEMENTS** |

*En cas de projet mixte, comprenant plusieurs tranches réalisées par différents maitres d’ouvrage (exemple : commune et association),* précisez :

|  |  |
| --- | --- |
| Le maitre d’ouvrage A : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le maitre d’ouvrage B : |  |

Détailler globalement les investissements.

*Les dépenses sont prises en compte HT ou TVA incluse suivant que le porteur de projet sur cette opération récupère ou non la TVA*

**Les maîtres d’ouvrage souhaitant démarrer les travaux avant la décision du Département sur l’attribution d’une subvention d’investissement devront solliciter une autorisation de démarrage anticipé.**

Le montant de subvention escompté du Département dans le cadre de cet appel à projet n’est pas à comptabiliser dans ces tableaux, mais sera calculé ultérieurement sur le reste à charge des maitres d’ouvrage (ligne « autofinancement »)

|  |
| --- |
| **Montant global du projet** *<Code IV-1>* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **INVESTISSEMENTS A VENIR** |
|  |  |  | **FINANCEMENTS** |
| **MAITRE D'OUVRAGE A** |  |  | SOURCE | Préciser | Montant |
|  **Préciser HT ou TTC** | **Montant** |  | Europe |  |  |
| Requalification du bâti |  |  | Etat |  |  |
| Aménagement intérieur, design, réseau |  |  | Région |  |  |
| Achat de matériels  |  |  | EPCI |  |  |
| Équipements informatiques et numériques |  |  | Commune |  |  |
| Achat de mobilier |  |  | Autre |  |  |
| Mise en conformité du local  |  |  | **Sous total financements publics** |  |
| Autre (préciser) |  |  | Financements privés |  |  |
|  |  |  | Autofinancement |  |  |
| **SOUS TOTAL MAITRE D'OUVRAGE A** |  |  | **SOUS TOTAL** |  |  |
|   |  |   |   |  |  |
|  |  |  | **FINANCEMENTS** |
| **MAITRE D'OUVRAGE B** |  |  | SOURCE | Préciser | Montant |
|  **Préciser HT ou TTC** | **Montant** |  | Europe |  |  |
| Requalification du bâti |  |  | Etat |  |  |
| Aménagement intérieur, design, réseau |  |  | Région |  |  |
| Achat de matériels  |  |  | EPCI |  |  |
| Équipements informatiques et numériques |  |  | Commune |  |  |
| Achat de mobilier |  |  | Autre |  |  |
| Mise en conformité du local  |  |  | **Sous total financements publics** |  |
| Autre (préciser) |  |  | Financements privés |  |  |
|  |  |  | Autofinancement |  |  |
| **SOUS TOTAL MAITRE D'OUVRAGE B** |  |  | **SOUS TOTAL** |  |  |

Commentaires, précisions

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Bases de financement du Département dans le cadre du dispositif « Tiers-lieux »** *<Code IV-2>* |

A quel montant estimez-vous la part des investissements dédiés :

|  |  |
| --- | --- |
| - à l’Espace de travail partagé : |  |
| - à la transition numérique et l’innovation : |  |

*Les postes de dépenses, estimations, et modes de calcul seront à détailler dans le dossier de subvention*

Quelle est la situation du bâtiment vis-à-vis de son efficacité énergétique (travaux et mesures réalisés ou prévus) ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **V – FONCTIONNEMENT ET PERSPECTIVES DE VIABILITÉ** |

|  |
| --- |
| **Prévisionnels** *<Code V-1>* |

Quels sont les moyens de fonctionnement que vous projetez sur 4 ans ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début d’exercice (mois / année) :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RECETTES** |
|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** |
| **Chiffre d'affaire** |  |  |  |  |
| Locations |  |  |  |  |
| Espace coworking |  |  |  |  |
| Prestations |  |  |  |  |
| Ventes |  |  |  |  |
| Autres … |  |  |  |  |
| **Subventions publiques** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Autres recettes** |  |  |  |  |
| Fondations |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEPENSES** |
|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** |
| **Achats** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Services extérieurs** |  |  |  |  |
| Dont location |  |  |  |  |
| …………. |  |  |  |  |
| **Autres services extérieurs** |  |  |  |  |
| Déplacements |  |  |  |  |
| …………….. |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Charges de personnel** |  |  |  |  |
| Rémunérations |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Autres charges de gestion courante** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Charges financières** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** |
| **RESULTAT** **(Recettes – Dépenses)** |  |  |  |  |

Commentaires

|  |
| --- |
|  |
| **Plus-value d’un soutien du Département en fonctionnement** *<Code V-3>* |

Quelles sont les activités actuelles qu’un soutien du Département permettrait de conforter ?

|  |
| --- |
|  |

Quelles sont les activités qu’un soutien du Département permettrait de mettre en place ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **VI – ÉLÉMENTS ADMINISTRATIFS** |
| **Coordonnées** *<Code VI-1>* |

**PORTEUR DE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et type de structure (entreprise, collectivité, association, etc.) |  |
| Description synthétique des activités du porteur de projet |  |
| Voie, rue |  |
| Code postal |  |
| Ville/Commune |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet(Le cas échéant) |  |
| Téléphone fixe |  |
| Nom et titre du responsable de la structure |  |
| Responsable du projet : Nom, fonction et coordonnées (courriel, ligne directe, tel mobile) |  |

**MAITRE D’OUVRAGE PARTENAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et type de structure (entreprise, collectivité, association, etc.) |  |
| Description synthétique des activités du porteur de projet |  |
| Voie, rue |  |
| Code postal |  |
| Ville/Commune |  |
| Adresse mail |  |
| URL site internet(Le cas échéant) |  |
| Téléphone fixe |  |
| Nom et titre du responsable de la structure |  |
| Responsable du projet : Nom, fonction et coordonnées (courriel, ligne directe, tel mobile) |  |

|  |
| --- |
| Personnes morales de droit public, joindre : - fiche SIRENE- délibération ou l’arrêté créant la structure (sauf pour les communes)- RIB (au nom de la structure) et le justificatif de tiers viré (trésorerie)  |
| Personnes morales de droit privé, joindre :  |
| ***Pour les associations :***-SIRENE-RIB-Copie du JO***Pour les fondations :***-copie décret en Conseil d’Etat-RIB | ***Pour les sociétés :***-extrait KBIS ou SIRENE-RIB |

|  |
| --- |
| **Joindre toutes les pièces que vous jugez nécessaires pour compléter ce dossier** |

Telles que :

* Plans et surfaces affectées aux différentes activités
* Photos du bâtiment et du local
* Grille tarifaire
* Programmation des ateliers (au démarrage de l’opération)
* Devis des projets en investissement
* Engagements de soutien
* …