



FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE APPEL A PROJETS 2026 CAF DU DOUBS

Ce formulaire concerne uniquement le dépôt des appels à projets 2026.
N'oubliez pas de nous adresser les annexes et pièces à joindre complémentaires à l'adresse e-mail : appel-a-projet@caf25.caf.fr
DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS : Vendredi 19 décembre 2025

Merci à vous !

* Obligatoire

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

1. NOM Gestionnaire *

2. N° SIRET *

3. Nom, prénom du responsable légal *

4. Fonction du responsable légal *

5. Adresse e-mail *

6. Téléphone *

7. Adresse *

8. Code postal *

9. Ville *

10. Entité du porteur de projet *

- ☐ Association
- ☐ Commune
- ☐ Entreprise privée
- ☐ EPCI
- ☐ Autre

11. Nom structure/équipement concerné *

12. EPCI où se déroule le projet : *

- ☐ CU Grand Besançon Métropole
- ☐ CA Pays de Montbéliard Agglomération
- ☐ CC Altitude 800
- ☐ CC de Montbenoît
- ☐ CC des Deux Vallées Vertes
- ☐ CC des Lacs et Montagnes du Haut Doubs
- ☐ CC des Portes du Haut Doubs
- ☐ CC Doubs Baumois
- ☐ CC du Grand Pontarlier
- ☐ CC du Pays de Maiche
- ☐ CC du pays de sancey-belleherbe
- ☐ CC du Pays de Villersexel
- ☐ CC du Pays d'Héricourt (Hte Saone)
- ☐ CC du Plateau de Frasne et du Val Drugeon
- ☐ CC du plateau du Russey
- ☐ CC du Val de Morteau
- ☐ CC du Val Marnaysien
- ☐ CC Loue Lison

13. Commune(s) où se déroule le projet : *

32. Adresse structure/équipement concerné par l'action *

33. Quel est le montant sollicité auprès de la Caf ? /!\ Le montant sollicité doit être identique au tableau de budget prévisionnel *

Veuillez entrer un nombre supérieur ou égal à 1500

34. Quel est le coût total de l'action ? /!\ Le coût total de l'action doit être identique au tableau de budget prévisionnel *

La valeur doit être un nombre

35. Type de projet (**Ne pas oublier de compléter le budget en annexe sur la page <https://www.caf.fr/professionnels/offres-et-services/caf-du-doubs/partenaires-locaux/appel-projets-2026>** quel que soit le type de projet) *

☐ Fonctionnement

☐ Investissement

Le projet

36. Nom, prénom et fonction du responsable du projet *

37. Mail du responsable du projet *

38. C'est un *

☐ Renouvellement

☐ Nouveau projet

39. Montant de la subvention accordé par la CAF N-1 *

La valeur doit être un nombre

40. Nom de l'action *

41. Thématique de l'action *

☐ Enfance/Jeunesse

☐ Petite enfance

☐ Animation locale

☐ Fonctionnement général

☐ Vacances

☐ Accès aux droits

☐ Parentalité

☐ Equipements

☐ Autre

42. Une demande de subvention a-t-elle été faite dans le cadre du contrat de ville ? *

- ☐ De Grand Besançon Métropole
- ☐ De Pays Montbéliard Agglomération
- ☐ De Pontarlier
- ☐ Pas de demande faite

Le projet

43. Éléments de contexte à l'origine de la demande *

44. Objectifs du projet *

45. Description du projet (indiquer la plus-value attendue de l'aide de la Caf) *

Le public

46. Nombre (approximatif) prévisionnel de personnes concernées par le projet *

La valeur doit être un nombre

47. Tranche(s) d'âges de personnes concernées par le projet *

☐ 0-3 ans

☐ 3-6 ans

☐ 7-11 ans

☐ 12-18 ans

☐ 19-25 ans

☐ 26-59 ans

☐ 60 ans et +

Moyens humains

48. Quels moyens sont mis en œuvre pour développer l'action ? Moyens humains (techniques, financiers...) *

49. Nombre d'ETP mobilisé(s) *

50. Préciser les fonctions *

51. Nombre de bénévoles *

La valeur doit être un nombre

52. Préciser le nombre d'heures *

La valeur doit être un nombre

53. Calendrier, date de début du projet *



54. Calendrier, date de fin du projet *



Partenariat

55. Le projet est-il réalisé en partenariat avec les acteurs locaux ? *

☐ Oui

☐ Non

56. Préciser *

57. Le projet s'articulera-t-il avec des projets / dispositifs locaux existants ? *

☐ Oui

☐ Non

58. Préciser *

Evaluation

59. Quels sont les impacts attendus sur le territoire ? (Données quantitatives et qualitatives) *

60. Est-ce un renouvellement *

☐ Oui

☐ Non

61. Si renouvellement, présenter en quelques lignes un bilan intermédiaire 2024 *