

# Agir sur l'environnement pour la santé des enfants

Du 05/06/2026 au 05/09/2026

## DOSSIER DE CANDIDATURE

**A compléter et valider avant le 05/09/2026 à 23h59**

Nous vous invitons au préalable à consulter la note explicative et à vérifier les conditions suivantes :

- Vous êtes une association ou un organisme local(e) (situé(e) sur le territoire du CMNE), d'intérêt général, éligible au mécénat. Le porteur de projet ne pourra être ni une organisation à but lucratif, ni une organisation disposant d'un statut commercial (SA, SARL, SAS, etc...)
- **Vous développez une action environnementale ayant un impact direct et positif sur la santé des enfants.**
- Le projet se situe sur le territoire du CMNE : Hauts-de-France - Marne - Ardennes.
- Vous disposez bien des documents à joindre au formulaire avant envoi :
  - Composition de l'organe directeur, liste des fondateurs, noms des associés\*\*
  - Statuts\*\*
  - Publication au Journal Officiel ou Kbis\*\*
  - RIB\*\*
  - Note complémentaire/Courrier de motivation\*
  - Devis\*
  - Photos\*

\* Pièces facultatives    \*\*Pièces obligatoires

Les dossiers non complets ou imprécis ne seront pas étudiés.

### **1. VOTRE ORGANISME (PORTEUR DU PROJET)**

a) Nom de l'organisme :

b) Statut juridique :

c) Adresse :

d) Code postal :

e) Ville :

f) Téléphone :

g) Email :

h) Site web :

### PERSONNE REFERENTE DU DOSSIER

i) Civilité :     Madame     Monsieur

j) Nom et prénom :

k) Fonction :

Coordonnées (si différentes de l'organisme) :

l) Adresse postale :

m) Téléphone portable :

n) E-mail :

### SIGNATAIRE DES CONVENTIONS DE MECENAT

o) Civilité :     Madame     Monsieur

p) Nom et prénom :

q) Fonction :

r) Votre structure est-elle cliente du CMNE ?

Oui

Si oui, agence de :

Non

s) Année de création de votre structure :

t) Budget annuel (année N-1) :

u) Votre structure est-elle affiliée à un réseau national ?

**Oui** (en cochant cette case, vous garantissez que votre structure, bien qu'affiliée à ce réseau national, demeure une entité juridique distincte capable localement de contracter en toute autonomie avec des tiers)

**Non**

## **2. ACTIVITE DE VOTRE ORGANISME**

a) **Activité générale** (*merci de synthétiser en 20 lignes max*) :

b) **Rayonnement de l'activité :**

Local

Départemental

Régional

National

c) **Nombre de bénévoles :**

d) **Nombre de salariés :**

### **3. PRESENTATION DE VOTRE PROJET** **A LA FONDATION CMNE**

a) Public ciblé par votre projet :

Age des enfants ciblés par le projet :

Précisions éventuelles sur le public ciblé :

b) Résumez le projet en une phrase le plus clairement possible :

c) Expliquez de manière synthétique en quoi consiste ce projet, précisez si possible les actions concrètes mises en œuvre (*30 lignes max*) :

**d) Moyens matériels, technologiques et humains nécessaires à la réalisation du projet :**

**f) Lieu du projet** (*Attention, si le projet ne concerne pas notre territoire ou s'il a une dimension nationale, le dossier ne pourra pas être sélectionné*) :

**g) Pouvez-vous évaluer le nombre de bénéficiaires de ce projet ? Si oui, quel est-il ?**

**h) Difficultés potentielles identifiées :**

i) Selon quel planning prévoyez-vous de réaliser ce projet ? (Différentes étapes - 10 lignes max) :

<i>Mois</i>	<i>Année</i>	<i>Etape</i>

j) Pérennité du projet : le projet est une action :

Ponctuelle

Ayant vocation à durer après le soutien de la Fondation d'Entreprise CMNE

Dans quelle mesure ?

Inférieur à 2 ans

Entre 2 et 5 ans

Supérieur à 5 ans



## **4. SOLLICITATION AUPRES DE LA FONDATION CMNE**

a) Montant sollicité :

b) Objet et affectation du don :

## **5. COMMUNICATION**

Quelles actions de communication prévoyez-vous de mettre en place dans le cadre de votre projet ?

Site internet

Réseaux sociaux (Facebook, Twitter,

Instagram) Communiqué de presse

Affiches

Flyers

Invitations

Plaquette institutionnelle

Rapport annuel

Evènementiel

Autres

## **6. PIÈCES A JOINDRE au dossier**

- Composition de l'organe directeur, liste des fondateurs, noms des associés\*\*
- Statuts\*\*
- Publication au Journal Officiel ou Kbis\*\*
- RIB\*\*
- Note complémentaire/Courrier de motivation\*
- Devis\*
- Photos\*

**\*\*Pièces obligatoires**      \* Pièces facultatives

L'ensemble du dossier doit être envoyé à [fondation@creditmutuel.fr](mailto:fondation@creditmutuel.fr) avec en objet : **VERT L'AVENIR 2026 + nom de la structure** (cf note d'informations).

## **RAPPEL : CALENDRIER DE CET APPEL A PROJET :**



Je confirme que j'ai bien pris connaissance de la Politique de Confidentialité du Crédit Mutuel Nord Europe et j'accepte que mes données soient utilisées conformément à celle-ci. [Lire notre politique de confidentialité](#)

Merci de prendre encore 1 minute pour répondre à la question suivante

### **COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CET APPEL A PROJET?**

Site Internet de la Fondation CMNE

Réseaux sociaux (préciser lequel) :

Site(s) d'association(s) déjà partenaire(s) (merci de préciser) :

Email annonçant l'appel à projets

Contact avec un collaborateur CMNE ou un membre de la Fondation

CMNE Communication au sein d'une agence CMNE (ex : écran dynamique)

Recommandation d'une autre association ou fondation

Autre, merci de préciser :



## Partie réservée à la Fondation

Dossier reçu le :

- Complet
- Incomplet ou imprécis
- En attente d'éléments complémentaires      demandés le :                      reçus le :
- Recevable
- Non recevable

Passage en comité de sélection                      oui                      non

Note

Avis du comité de sélection :



# Agir sur l'environnement pour la santé des enfants

Du 05/06/2026 au 05/09/2026

**APPEL  
PROJETS**  
VERT L'AVENIR !

FONDATION  
Crédit Mutuel  
Nord Europe