

# Prix de l'Engagement Solidaire 2025

*En partenariat avec Harmonie Mutuelle*

## Dossier de candidature

*(maximum de 10 pages)*

A renvoyer au plus tard **lundi 10 novembre 2025 à 12h**  
par mail à [mathilde.quantin@paris.fr](mailto:mathilde.quantin@paris.fr)

Date de remise du Prix à la structure lauréate  
**Jeudi 29 janvier 2026**

## PARTIE 1 : L'ORGANISME CANDIDAT

### A. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

N° de SIREN ou SIRET ou K.BIS : \_\_\_\_\_

Date de création de l'organisme : \_\_\_\_\_

Déclaration en Préfecture s'il y a lieu (lieu et date) : \_\_\_\_\_

Date de déclaration au journal officiel s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_ Nombre d'ETP : \_\_\_\_\_ Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de la personne chargée du dossier : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'un agrément (J&S, CAF...), si oui précisez lequel et l'immatriculation : \_\_\_\_\_

### Mieux vous connaître

Votre structure est-elle adhérente d'Harmonie Mutuelle ?

OUI

NON

NON Concerné (dans le cas où votre structure n'a pas de salarié)

Avez-vous déjà été financé par Harmonie Mutuelle à d'autres occasions ?

OUI (fournir date, nature du partenariat, montant et interlocuteur Harmonie Mutuelle)

.....  
 NON

**B. OBJET, MISSIONS DE L'ORGANISME CANDIDAT**

**a) Quel est l'objet de votre organisme ?**

---

---

---

**b) Quelles sont vos missions ?**

---

---

---

---

---

**C. CHAMPS D' ACTIONS, MISSIONS MENÉES, ACTIVITÉS MISES EN PLACE**

**a) Quels sont les domaines d'activité de votre organisme ? Êtes-vous orienté.e vers une public cible ?**

---

---

---

---

---

**b) Quelles sont les principales actions actuellement mises en place (nature, nombre de personnes touchées, lieu, etc.) ?**

---

---

---

---

---

---

#### **D. FINANCEMENT**

**Quelles sont vos principales sources de financement ?**

---

---

---

**Vos partenaires financiers sont-ils réguliers ?**

---

---

---

#### **E. RELATIONS EXTÉRIEURES**

**Quels sont vos rapports avec les institutions et collectivités territoriales (Mairie, Conseil départemental, Pôle Emploi, etc.) ? Existe-t-il des représentants de ces organismes au sein de vos instances ?**

---

---

---

---

---

## F. AUTRES

Votre organisme est-il affilié à une fédération ou à un réseau ? Si oui, lequel ?

---

---

---

---

## PARTIE 2 : DESCRIPTIF DU PROJET SPECIFIQUE PRESENTE

- a) Intitulé du projet et période prévue de réalisation
- b) Thématique(s) portée(s) par le projet (à développer)
  - Santé et Environnement
  - Santé et Innovation
  - Santé et Territoires
  - Santé et Inclusion
  - Santé, Sport et Alimentation
  - Santé, Travail et Entreprise
- c) Résumé du projet (15 lignes maximum)
- d) Objectif(s) du projet
- e) Public visé (caractéristiques, nombre, périmètre géographique, etc.)
- f) Quels impacts pour les bénéficiaires du projet
- g) Coût total du projet
- h) Partenaires financiers du projet
- i) État d'avancement du projet
- j) Mise en œuvre du projet
- k) Modalités d'implication des candidats

## **PARTIE 3 : ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

### **À remplir obligatoirement**

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'organisme candidat : \_\_\_\_\_

- Déclare que l'organisme est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que les cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier de candidature, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement du Prix de l'Engagement Solidaire 2025 et de la Charte des Partenariats Solidaires Harmonie Mutuelle et en accepter toutes les clauses sans aucune réserve.

Fait, le \_\_\_\_\_ 2025 à \_\_\_\_\_

Nom et prénom

Fonction

Signature

\_\_\_\_\_

## **Qui peut postuler ?**

Une association locale, un organisme solidaire de l'économie sociale, une société coopérative, etc. existant depuis au moins 2 ans. Une seule candidature par structure est autorisée.

## **Comment envoyer votre dossier ?**

- En priorité par mail à [mathilde.quantin@paris.fr](mailto:mathilde.quantin@paris.fr)
- Par courrier : Mathilde QUANTIN, Mairie du 11<sup>e</sup> arrondissement, 12, place Léon Blum, 75011 Paris Cedex 11

## **Pièces constitutives (obligatoires) à joindre à votre dossier de candidature :**

- L'attestation sur l'honneur
- Les statuts
- La photocopie de la parution au Journal Officiel, le cas échéant
- Nom et prénom des membres du conseil d'administration ou des autres instances
- Les comptes d'exploitation et bilans de la dernière année
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale, le cas échéant

**Tout élément appuyant le projet (photos, vidéos, revue de presse, témoignages, etc.) peut être joint au dossier.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.**

**Date limite d'envoi du dossier : **lundi 10 novembre 2025 à 12h****

## **Comment avez-vous connu cet appel à projets ?**

Presse      Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Internet      Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Réseau      Veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_