**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**DE SUBVENTION**

**APPEL À PROJETS - IMPULSION 2026**

**À ENVOYER AVANT LE 31 OCTOBRE 2025 À 12H**

**À L’ADRESSE E-MAIL :** cohesionsociale@spfb.brussels

**Les questions obligatoires sont marquées par « \* ».**

Le lancement de cet appel à projets étant effectué en période d’affaires courantes, nous ne pouvons actuellement malheureusement pas garantir avec certitude son attribution. La publication de cet appel n’ouvre donc aucun droit. La COCOF s’engage à traiter chaque dossier de demande de subside du mieux possible mais la décision de l’octroi des subsides dépendra du/de la ministre en charge de la cohésion sociale et/ou du Gouvernement de plein exercice. L’attribution des subsides se fera dans la limite des crédits budgétaires disponibles.

Table des matières

[PARTIE 1. IDENTIFICATION 3](#_Toc170397017)

[PARTIE 2. TYPE DE DEMANDE 4](#_Toc170397018)

[PARTIE 3. FINALITES DU PROJET ET ACTION SUBSIDIABLE 6](#_Toc170397019)

[PARTIE 5. METHODOLOGIE et VENTILATION BUDGETAIRE 10](#_Toc170397020)

[PARTIE 6. PUBLIC CIBLE 11](#_Toc170397021)

[PARTIE 7. PARTENAIRES 13](#_Toc170397022)

[PARTIE 8. LOCALISATION 13](#_Toc170397023)

[PARTIE 9. DIVERS 16](#_Toc170397024)

[PARTIE 10. ANNEXES 16](#_Toc170397025)

# Partie 1. Identification

## Quelles sont les coordonnées de l'ASBL porteuse du projet ? \*

* Il ne peut s'agir que d'une ASBL mono communautaire francophone.
* Le titulaire du compte doit être l'ASBL porteuse du projet.
* Le relevé d'identité bancaire de l'ASBL doit obligatoirement être joint à la présente demande.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet de l'ASBL** |  |
| **Numéro du registre d'entreprise** |  |
| **Siège social** |  |
| **Premier siège d'activités** |  |
| **Deuxième siège d'activités**\* (le cas échéant) |  |
| **Troisième siège d'activités**\* (le cas échéant) |  |
| **Adresse courrier** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **N° de compte bancaire** **au nom de l’asbl**(Joindre le Relevé d’Identité Bancaire) |  |

\* Si l’ASBL n’a qu’un seul siège d’activité, merci d’ajouter « néant » pour le deuxième et troisième siège d’activités

## Qui est la personne mandatée[[1]](#footnote-1) pour représenter l’ASBL ? \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** |  |
| **Nom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Téléphone** |  |
| **GSM** |  |
| **E-mail** |  |

## **Qui est la personne responsable du projet ? \***

À compléter uniquement si celle-ci est différente de la personne mandatée pour représenter l’ASBL.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** |  |
| **Nom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Téléphone** |  |
| **GSM** |  |
| **E-mail** |  |

## Quel est l’intitulé du projet ? \*

|  |
| --- |
|  |

## **Quel montant annuel est demandé pour votre projet ?** \*

Seuls des chiffres peuvent être encodés dans ce champ.

Maximum 20.000 €/an pour le volet général.

Dans le cadre d’un financement pluriannuel, un montant identique sera octroyé annuellement et ne sera pas indexé.

|  |
| --- |
|  |

# Partie 2. Type de demande

## Avertissement contour**Choix du type de volet \***

**Un seul choix possible, un projet identique ne peut être introduit dans les 2 volets. En cas de doute, merci de contacter votre gestionnaire ou votre coordination locale de référence.**

* Si votre siège d’activités est situé dans une des 9 communes éligibles : Anderlecht, Etterbeek, Forest, Ixelles, Molenbeek-Saint-Jean, Saint-Gilles, Saint-Josse-Ten-Noode, Schaerbeek, Ville de Bruxelles.

[ ]  **Volet local**

* Si votre siège d’activités est situé sur le territoire de la Région bruxelloise **soit** dans au moins deux communes **soit** dans une des 10 communes non éligibles au volet local : Auderghem, Berchem-Sainte-Agathe, Evere, Ganshoren, Jette, Koekelberg, Uccle, Woluwe-Saint-Lambert, Woluwe-Saint-Pierre, Watermael-Boitsfort

[ ]  **Volet général**

## Avertissement contour**Cochez la ou les commune(s) où se déroulent le projet. \***

 **Un seul choix possible pour le volet local**

[ ]  Anderlecht

[ ]  Auderghem

[ ]  Berchem-Sainte-Agathe

[ ]  Etterbeek

[ ]  Evere

[ ]  Forest

[ ]  Ganshoren

[ ]  Ixelles

[ ]  Jette

[ ]  Koekelberg

[ ]  Molenbeek-Saint-Jean

[ ]  Saint-Gilles

[ ]  Saint-Josse-Ten-Noode

[ ]  Schaerbeek

[ ]  Uccle

[ ]  Ville de Bruxelles

[ ]  Watermael-Boitsfort

[ ]  Woluwe-Saint-Lambert

[ ]  Woluwe-Saint-Pierre

## **Votre association est-t-elle agréée en cohésion sociale depuis 2024 ou en cours de demande d’agrément cohésion sociale pour 2025-2029 ? \***

[ ]  Oui

[ ]  Non

## **Si oui, votre projet Impulsion s’inscrit-il dans une des actions prioritaires agréée ou en cours de demande d’agrément ? \***

[ ]  Oui

[ ]  Non

Expliquez

|  |
| --- |
|  |

## **L'ASBL a-t-elle déjà bénéficié d'une subvention en Impulsion en 2024 et/ou 2025 ? \***

Si oui, Indiquez le montant de la subvention pour Impulsion en 2024 et/ou 2025 (seuls des nombres peuvent être encodés dans ce champ).

Plusieurs choix possibles

|  |  |
| --- | --- |
| Financement | Montant obtenu |
| [ ]  Impulsion volet local 2024 |  |
| [ ]  Impulsion volet général 2024 |  |
| [ ]  Pas de subvention en Impulsion en 2024 |  |
| [ ]  Impulsion volet local 2025 |  |
| [ ]  Impulsion volet général 2025 |  |
| [ ]  Pas de subvention en Impulsion en 2025 |  |

## **Sollicitez-vous une demande pour un projet annuel ou pluriannuel (2 ou 3 ans) ? \***

[ ]  Projet annuel (1 an)

[ ]  2 ans

[ ]  3 ans

* **Si vous avez choisi un projet pluriannuel de 2 ou 3 ans, veuillez introduire une justification de budget pour les 2 ou 3 années (cf. Modèle de budget prévisionnel).**
* **Seules les asbl qui ont déjà bénéficié d’une subvention annuelle en Impulsion 2024 et/ou 2025 peuvent solliciter un financement pluriannuel. Si l’asbl a obtenu un financement pluriannuel en 2024, elle ne peut introduire de demande de subvention dans le cadre du présent appel à projets.**
* **Notez que le gouvernement actuel étant en affaires courantes, il ne peut engager le futur gouvernement sur plusieurs années, tous les projets peuvent dès lors être limités exceptionnellement à 1 an compte tenu du budget disponible.**

### **11.1 Si vous avez choisi un financement pluriannuel, veuillez préciser brièvement la raison pour** **laquelle vous demandez un financement pluriannuel au lieu d’un projet de 1 an.**

### Maximum 600 caractères

|  |
| --- |
|  |

# Partie 3. Finalités du projet et action subsidiable

## **Quelle(s) finalité(s) est(sont) visée(s) par le projet candidat ? \***

Cochez-la ou les finalités correspondant à votre projet et expliquez en quoi elle(s) réponde(nt) à votre projet (de 1 à 3 maximum).

[ ]  F1. La promotion de l’égalité et de la diversité dans l’ensemble des secteurs de la vie sociale, culturelle et économique.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F2. La participation à la vie sociale, culturelle, économique et politique.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F3. L’acquisition de ressources utiles à l’exercice du libre choix et de l’autonomie de la personne.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F4. L’amélioration de l’échange et de la connaissance mutuelle entre les différentes communautés, ainsi que le dialogue interculturel.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F5. La mixité sociale, culturelle, intergénérationnelle et de genre du public.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F6. L'émancipation des femmes et des jeunes filles.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F7. La lutte contre le racisme, l'antisémitisme, l'islamophobie et toutes les autres discriminations.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F8. La lutte contre les replis identitaires.

|  |
| --- |
|  |

[ ]  F9. La lutte contre les préjugés et les stéréotypes.

|  |
| --- |
|  |

## **Pour quelle action subsidiable sollicitez-vous une subvention ? \***

Cochez l’action correspondant à votre projet, un seul choix possible.

* **Un formulaire de demande de subvention par action subsidiable**.
* **Le projet qui n’est pas en adéquation avec l’action subsidiable choisie (les 12 actions de l’appel) ne sera pas sélectionné et ne fera pas l’objet d’une cotation.**
* **Les projets avec des enfants et des jeunes jusqu’à 18 ans doivent être organisés en dehors du temps réservé à l’obligation scolaire.**
* **Les projets organisés au sein des établissements scolaires ne seront pas prioritaires.**

[ ] A1. La promotion de la réussite scolaire (mise à niveau, orientation, prévention du décrochage et de l’absentéisme) et l’accueil extrascolaire.

[ ] A2. Le développement des compétences numériques pour les enfants et les jeunes dans le cadre du soutien et de l’accompagnement à la scolarité.

[ ]  A3. L’accompagnement des jeunes de 12 à 25 ans pour favoriser l’engagement citoyen.

[ ]  A4. L’enseignement du français pour les jeunes.

[ ]  A5. L’enseignement de l’alphabétisation et français langue étrangère pour les adultes.

[ ]  A6. Le développement des compétences numériques dans les formations alpha et FLE pour les adultes.

[ ]  A7. La formation des professionnels travaillant avec un public multiculturel.

[ ]  A8. La production et/ou la diffusion d’outils luttant contre les replis identitaires.

[ ]  A9. La production et diffusion d’outils luttant contre les préjugés et les stéréotypes.

[ ]  A10. L’accueil et l’accompagnement des nouvelles migrations (demandeurs d’asile, réfugiés) et la mise en relation avec les communautés locales.

[ ] A11. L’appropriation de l’espace public comme lieu de débat interculturel et d’expression de messages d’ouverture.

[ ]  A12. Le développement d’actions communautaires collectives avec les habitants d’un quartier pour favoriser le vivre ensemble (à l’exception de brocantes ou de fêtes de quartier).

## **Décrivez votre projet spécifique en lien avec l’action subsidiable choisie et expliquez comment votre projet répond à l'appel à projets Impulsion 2025. \***

Il s’agit de décrire le projet spécifique pour lequel vous sollicitez la subvention, pas le projet global de votre association.

Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## De quels moyens disposez-vous pour atteindre les finalités sélectionnées à la question 12 (infrastructure, matériel, personnel, formations utiles, etc.) ? \*

|  |
| --- |
|  |

## **Votre association dispose-t-elle d’une expérience utile dans le domaine d’action choisi à la question 13 ? Expliquez \***

Maximum 1.000 caractères

|  |
| --- |
|  |

## **Précisez le nombre de personnes qui auront la charge de la réalisation du projet**. **\***

Seuls des nombres peuvent être encodés dans ce champ.

|  |
| --- |
|  |

## **Précisez le nombre d’équivalent temps plein (ETP)**[[2]](#footnote-2) **demandés pour la réalisation du projet**. **\***

Seuls des nombres peuvent être encodés dans ce champ.

|  |
| --- |
|  |

## Décrivez brièvement la composition de l’équipe qui aura la charge du projet (qualifications et expériences, genre, etc.). \*

Maximum 1.000 caractères

|  |
| --- |
|  |

## **Détaillez le type de matériel et/ou d’outils pédagogiques utilisé(s) lors des activités. \***

Maximum 1.000 caractères

|  |
| --- |
|  |

# Partie 4. Méthodologie et ventilation budgétaire

## **Expliquez la méthodologie de votre projet**. \*

* Précisez très concrètement les objectifs opérationnels du projet.
* Décrivez les différentes étapes de la mise en œuvre de votre projet, en renseignant au moins les éléments suivants : analyse des besoins, plan d’action, planification et déroulement du projet, intitulés des activités, horaires des activités, lieux des activités, évaluation.
* Vous pouvez compléter un plan d’action détaillé de 1, 2 ou de 3 ans selon votre demande et le joindre en annexe du présent formulaire.

Maximum 5.000 caractères

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FRÉQUENCE\*** | **ACTIVITÉ** | **HORAIRE DES ACTIVITÉS IMPULSION****JOUR & HEURES** | **LIEU DE L'ACTIVITÉ** |
| **QUOTIDIENNE** |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **HEBDOMADAIRE** |  |  |  |
|  |  |   |
| **AUTRES** **PRÉCISEZ** |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |

## Vous sollicitez une subvention en frais de fonctionnement. Décrivez de façon détaillée votre demande de financement ainsi que les dépenses sollicitées en lien avec le projet au regard de votre budget prévisionnel. \*



* **Seuls les frais de fonctionnement et/ou de personnel sont éligibles**
* **Les projets dont la sous-traitance\* de l’action subsidiable représente plus de 10% de la subvention seront écartés d’office de la sélection. Une convention de partenariat sera demandée.**

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

# PARTIE 5. PUBLIC CIBLE

## Décrivez le public avec lequel vous voulez travailler dans le cadre du projet Impulsion en renseignant au minimum les informations concernant le genre, le nombre estimé, la provenance, les origines, le profil socio-économique ou toutes autres caractéristiques que vous jugez nécessaires. \*

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## Quelle est la tranche d'âge du public auquel s’adresse votre projet ? \*

Plusieurs choix possibles

[ ]  6-12 ans

[ ]  13-18 ans

[ ]  19-25 ans

[ ]  26-45 ans

[ ]  46-65 ans

[ ]  + de 65 ans

## Le projet candidat développe-t-il une action spécifique en faveur d'un public porteur de handicap et/ou de déficience ? \*

[ ]  Oui

[ ]  Non

### Si oui, expliquez le processus mis en œuvre pour inclure ce type de public. \*

Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

### Si non, précisez la raison pour laquelle votre projet ne sera pas dans la mesure d’inclure ce type de public. Si vous avez des stratégies pour y remédier, merci de les préciser. \*

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## Le projet candidat favorise-t-il l’égalité femmes-hommes ? \*

* [ ]  Oui
* [ ]  Non

### 26.1 Si oui, expliquez le processus mis en œuvre pour favoriser cette égalité. \*

## Maximum 2500 caractères

|  |
| --- |
|  |

### 26.2 Si non, précisez la raison pour laquelle votre projet ne sera pas dans la mesure de favoriser cette égalité. Si vous avez des stratégies pour y remédier, merci de les préciser. \*

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## Demandez-vous une participation aux frais ou une cotisation à votre public ? \*

[ ]  Oui

[ ]  Non

### 27.1 Si oui, expliquez et précisez le montant demandé.

|  |
| --- |
|  |

# Partie 6. Partenaires

## Citez les partenaires en lien direct avec votre projet. Décrivez la nature exacte de l'implication (nom de l’ASBL partenaire, implication pédagogique, financière, etc.).

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## Avez-vous déjà développé des partenariats avec des ASBL financées en Cohésion sociale ? Expliquez et précisez les partenaires ainsi que la nature du partenariat.

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

## Décrivez la connaissance que vous avez du secteur de la cohésion sociale en particulier et du réseau associatif bruxellois.

## Maximum 2.500 caractères

|  |
| --- |
|  |

# Partie 7. Localisation

## Votre projet se déroule-t-il dans un des quartiers prioritaires situé à l’annexe 1 de l’appel à projet ? \*

**Le(s) quartier(s) prioritaire(s) est/sont défini(s) en fonction de votre/vos siège(s) d’activité(s), peu importe la provenance du public.**

[ ]  Oui

[ ]  Non

### 31.1 Si vous avez choisi « oui », sélectionnez-le ou les quartier(s). \*

[ ]  Anderlecht : Quartier Centre

[ ]  Anderlecht : Quartier Bizet – La Roue

[ ]  Anderlecht : Quartier Cureghem

[ ]  Anderlecht : Quartier Peterbos

[ ]  Anderlecht : Quartier Scheut

[ ]  Anderlecht : Quartier Scherdemael – Bon Aire - Neerpede

[ ]  Anderlecht : Quartier Veeweyde

[ ]  Berchem-Sainte-Agathe : Quartier Berchem centre

[ ]  Etterbeek : Quartier Chasse

[ ]  Etterbeek : Quartier Jourdan

[ ]  Etterbeek : Quartier saint-Pierre

[ ]  Evere : Quartier Avenue Leopold III

[ ]  Evere : Quartier Paduwa

[ ]  Evere : Quartier Conscience

[ ]  Evere : Quartier Paix

[ ]  Forest : Quartier Bas de Forest

[ ]  Forest : Quartier Saint-Denis - Neerstalle

[ ]  Forest: Quartier Van Volxem-Van Haelen

[ ]  Forest : Quartier Molière-Longchamp-Altitude 100

[ ]  Ganshoren : Quartier Ganshoren centre

[ ]  Ganshoren : Quartier Villas

[ ]  Jette : Quartier Basilique

[ ]  Jette : Quartier Heymbosh

[ ]  Jette : Quartier Heysel

[ ]  Jette : Quartier Houba

[ ]  Jette : Quartier Jette Centre

[ ]  Jette : Quartier Woeste

[ ]  Koekelberg : Quartier Basilique

[ ]  Koekelberg : Quartier Koekelberg Centre

[ ]  Ixelles : Quartier Matonge

[ ]  Ixelles : Quartier Hôpital Etterbeek-Ixelles

[ ]  Ixelles : Quartier Jourdan

[ ]  Ixelles : Quartier Flagey-Malibran

[ ]  Ixelles : Quartier université (y compris Akarova et Boondael-Volta)

[ ]  Molenbeek : Quartier Centre historique

[ ]  Molenbeek : Quartier Heyvaert-Cureghem

[ ]  Molenbeek : Quartier Beekant

[ ]  Molenbeek : Quartier Gare de l’Ouest

[ ]  Molenbeek : Quartier Karreveld

[ ]  Molenbeek : Quartier Maritime

[ ]  Saint-Gilles : Quartier Bosnie

[ ]  Saint-Gilles : Quartier Porte de Hal

[ ]  Saint-Josse : Quartier Brabant

[ ]  Saint-Josse : Quartier Nord

[ ]  Saint-Josse : Quartier Saint-Josse centre

[ ]  Schaerbeek : Quartier Brabant

[ ]  Schaerbeek : Quartier Chaussée d’Haecht

[ ]  Schaerbeek : Quartier Colignon

[ ]  Schaerbeek : Quartier Dailly

[ ]  Schaerbeek : Quartier Gare de Schaerbeek

[ ]  Schaerbeek : Quartier Helmet

[ ]  Schaerbeek : Quartier Nord

[ ]  Schaerbeek : Quartier Reyers

[ ]  Schaerbeek : Quartier Terdelt

[ ]  Uccle : Quartier Globe-Chaussée d’Alsemberg- Quartier du Chat

[ ]  Uccle : Quartier Montagne Saint-Job

[ ]  Uccle : Quartier Kriekenput – Homborch

[ ]  Uccle : Calevoet-Melkriek-Merlo-Bourdon

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Cirque Royal

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Haren

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Laeken

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Les squares

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Marolles

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Meyboom

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier NOH Versailles – Val Marya - Bruyn

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Nord

[ ]  Ville de Bruxelles : Quartier Senne

[ ]  Watermael-Boitsfort : Quartier trois tilleuls

[ ]  Woluwe Saint-Lambert : Quartier Kappelleveld

### 31.2 Si vous avez choisi « non », précisez-le(s) quartier(s) et l’/les adresse(s). \*

|  |
| --- |
|  |

### **31.3** **Dans les deux cas : quelle est la raison pour laquelle vous souhaitez développer des activités dans ce(s) quartier(s) ? Décrivez le contexte du quartier et les besoins auxquels votre projet répond ?**

## Maximum 2.000 caractères

|  |
| --- |
|  |

# Partie 8. Divers

## Vous pouvez proposer une autre action qui ne fait pas partie des 12 actions subsidiables reprises à la question 13 supra mais qui s’inscrit dans les objectifs selon l’article 3 du Décret du 30 novembre 2018 relatif à la Cohésion Sociale, en vue de l’ajouter dans les appels à projets Impulsion suivants. Veuillez la décrire clairement et d’une façon détaillée.

Maximum 600 caractères

|  |
| --- |
|  |

# Partie 9. Annexes

Votre demande de subside sera considérée comme recevable à condition de joindre les documents suivants :

* Le budget prévisionnel des activités subsidiables et de l'ASBL (conforme au modèle disponible sur le site de la COCOF[[3]](#footnote-3)) ;
* La copie des comptes annuels 2024 déposés à la Banque Nationale ou au Greffe du Tribunal de l’Entreprise francophone du Bruxelles ;
* Le relevé d’identité bancaire de l'ASBL ;
* La déclaration sur l’honneur signée par le mandataire de l’asbl (conforme au modèle disponible sur le site de la COCOF).

**À envoyer à l’adresse e-mail****cohesionsociale@spfb.brussels**

**pour le 31 OCTOBRE 2025 à 12h,**

en précisant le type de volet (local ou général), le nom et le numéro d’entreprise de l’ASBL**.**

1. La personne habilitée à signer [↑](#footnote-ref-1)
2. 1ETP=38h/sem. [↑](#footnote-ref-2)
3. <https://ccf.brussels/> [↑](#footnote-ref-3)