SOMMAIRE

Page de connexion (saisie de l'identifiant et du mot de passe de l'association	Page 2
Assistance	Page 2
Créer un compte	Page 2-3
Mot de passe oublié	Page 3
Tutoriels	Page 4
Revenir au suivi de l'aide régionale	Page 4-6
1-Préambule : explication de chaque étape (avant-pendant-après la demande d'aide)	Page 7
2-Critères d'éligibilité	Page 8-9
3-Vos Coordonnées	Page 9-15
4-Votre demande	Page 16-19
5-Récapitulatif de la demande	Page 22-23

Cliquer sur le lien suivant pour consulter l'appel à projets FDVA1 et accéder au service de dépôt en ligne « AIDEN » à partir de l'onglet « déposer votre demande » :

https://www.bretagne.bzh/aides/fiches/ess-economie-sociale-et-solidaire-formation-benevoles-associatifs/

A l'arrivée sur le service de dépôt « AIDEN », l'association pourra :

- Cliquer sur Créer un compte ou
- si une demande pour un autre dispositif de la Région a déjà été déposée par le passé par l'association sur
 « AIDEN », rentrer l'identifiant et mot de passe créés à cette occasion => Se connecter

Pour tout problème technique, il faudra cliquer sur le bouton « assistance » et expliquer votre situation bloquante



Une réponse vous sera apportée sous 24h. Il est possible de demander via cette assistance à être rappelé par un technicien.

1
~
Région
BRETAGNE

Service de dépôt en ligne

	Bienvenue
	Connectez-vous à votre espace personnel.
Besoin d'aide ? Cliq Une réponse vous s SPAMS ou courriers	uez sur le bouton [? Assistance] en bas à droite. sera apportée, par mail, dans les plus brefs délais. Pensez à vérifier vos s indésirables.
 Identifiar Mot de p 	nt ou adresse électronique
	Mot de passe ou identifiant oublié ? Se connecter →]
Vous	n'avez pas encore de compte ? <u>Créez-en un.</u>

Pour créer votre compte, rentrer les informations suivantes :

		Créez votre compte Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.	
	Vos informations de connexion		
	identifiant *		0
	Mot de passe *		
	Confirmation du mot de passe *		
Région	Vos informations personnelles		
BRETAGNE Service de dépôt en ligne	Civilite *	- Votre choix -	~
service de depot en lighe	Nom*		
	Prénom *		
	Adresse électronique *		
		Format attendu : nom@domaine.fr	
	Confirmation de l'adresse électronique *		
		Format attendu : nom@domaine.fr	
			Créer mon compte

Le compte a bien été créé. Pour l'activer, il faudra aller cliquer sur le lien transmis par mail dans la messagerie de la structure (vérifier vos spams). Après le clic, l'association sera redirigée directement vers la page de connexion du service de dépôt en ligne.



*En cas de mot de passe oublié : renseigner comme ci-dessous, votre adresse mail ou identifiant. Un mail vous sera de nouveau transmis

	N/
	~
	Région
	BRETAGDE
	onconnente
100200000	Contraction of the second seco

	914		9		
Service	de	dépôt	en	ligne	

	the character and does a subscripting () solid configuration
Identifiant a	ublié
1	
Récupérez votre	identifiant en indiquant ci-dessous votre adresse électronique, puis retrouvez-le dans le courriei qui vous sera transmis.
	Adresse électronique *
• Réinitialisation	on du mot de passe
1	
Réinitialisez votr	e mot de passe en indiquant ci-dessous votre identifiant ou votre adresse électronique, puis suivez les instructions fournies dans le courriel qui vous
transmis	
transmis.	
transmis.	Identifiant ou adresse électronique *

Une fois le compte créé, il sera possible de consulter des tutoriels (lien cliquable en bas de l'écran) pour vous guider dans l'utilisation de votre espace Usager.



Pour votre information, tant que la demande FDVA1 n'a pas été transmise à nos services, l'association peut revenir à tout moment sur celle-ci jusqu'à la date de clôture de l'appel à projets et ainsi, terminer de remplir ses informations sur le service de dépôt en ligne plus tard (attention à bien enregistrer la dernière page).

Voici les étapes :

Revenir sur la page du dispositif FDVA1 à partir de du site <u>www.bretagne.bzh</u>, via le lien suivant :

https://www.bretagne.bzh/aides/fiches/ess-economie-sociale-et-solidaire-formation-benevoles-associatifs/

Dérouler ensuite l'item « déposer votre demande » et aller cliquer sur le bouton « Suivi de l'aide régionale », comme ci-dessous :



Déposer votre demande

Modalités de dépôt de la demande Régionale

Le dépôt de demande se fait **uniquement par voie dématérialisée**, via le bouton "demande d'aide régionale" ci-dessous. Le dossier est à compléter à l'aide de la liste des pièces à télécharger sur cette page.

Afin de faire connaître vos offres de formations, et compléter éventuellement vos sessions, nous vous invitons fortement à les déposer gratuitement sur le portail de la formation des bénévoles en Bretagne animé par le Mouvement Associatif de Bretagne (cf. présentation) :

https://www.formations-benevoles.bzh

Calendrier :

Pièces à joindre à votre demande :

 In dice participation on the earlier (1) 	e isogebrije risectedorić, proparten oslomatori Najvelja
 Million moltage 	neur Becchevalectores. 5 'ne dante e altrea ar de lende sitistices altr
and is also be	te da de chastalaest de cies a 215 de
ob	NO. BATH LOCALITY MEDICINES
 Transmission of the second seco	a ciplete roa disgraphie and even states in
Concernation	to the presidence determined and the set of the
BIRE TAUTERS	and the second se
	Demande d'Aide régionale
	Suivi de l'Aide régionale

Vous êtes redirigé vers le service de dépôt en ligne « AIDEN » ; vous devez alors vous connecter à votre compte et cliquer sur « **Mes aides** » comme ci-dessous puis cliquer sur « **Compléter et Suivre mes demandes d'aide** ».

Région BRÉTAGRE	agers			
🗋 Tableau de bord	A Mes sollicitations	Mes aides Mes échang	25	
		Compléter et suivre mes demandes d'aide 🔫		
		Déposer une demande d'aide	Bienvenue sur le Portail des Aides	
			Votre espace personnel : un accès rapide à votre tiers, vos demandes d'aide par thématique, vos fils de discussion	

Cliquer ensuite sur la bulle « **Compléter** » pour compléter/modifier sa demande, vous reviendrez alors directement à la page en cours de complétude lors de votre dernière connexion. Une fois sur votre page de demande d'aide, il sera également possible de cliquer sur l'onglet précédent pour modifier vos informations déjà saisies.



Après la connexion au compte, l'association arrive sur la page d'accueil usagers :

1 – Préambule (qui récapitule les étapes)

Dans l'encadré « 1. Préparation », il y a « Formation de bénévoles associatifs ». Ce lien permet de rediriger l'association vers le site bretagne.bzh sur la page du FDVA (cahier des charges, etc..)

	At Par	tager votre demande		
0	2	3	4	5
Préambule Critèr	es d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Préambule				Suivan
Ce	t espace vous permet o	de déposer votre c	demande d'aide.	
oute demande en cours peut être modifiée en . es demandes transmises ne sont plus modifiab Moi	allant dans le menu "Suivre mes deman «es, sauf autorisation de la Région.	i <u>des"</u> , accessible depuis la page	e d'accueil.	
MOI		1	La Region Biela	Jue
Je prépare les informations et <u>d'information</u> Je saisis les informations et dépose les trois mois à partir de la création du dossie	I. Préparation pièces justificatives attendues. <u>Plus</u> is <u>ur IMPLIK Bénévolat - Formation 2. Dépôt pièces justificatives dans un délai de er. Ma demande est sauvegardée au fur et à mesure de sa saisie. </u>	•		
		3. Instruct La Région de l'avance	tion instruit votre dossier, échange avec ement du dossier.	vous si besoin et vous informe
		4. Notifice La Région Permanen	ntion de proposition aux élu vous informe de la date du passage te et du montant soumis au vote.	•e•s région-ales-aux de votre dossier en Commissio
		5. Vote de Votre dem Permanen	es élu-e-s région-ales-aux ande est soumise au vote des élu-e te.	s lors d'une Commission
		5. Vote de Votre dem Permanen	es élu-e-s région-ales-aux ande est soumise au vote des élu-e te.	s lors d'une Commission

Contacts

2 - Critères d'éligibilité

Région BRETAGNE	agers						
🗋 Tableau de bord	& Mes sollicitations	🗀 Mes aides 🗸	Mes documents	R) Mes échanges			
	ECON	IOMIE SOCIALE	ET SOLIDAIRE - IMPL	.IK Bénévolat - Forma	tion - FDVA1 : Crite	ères d'éligibilité	
				Arrager votre demande			
		1	2	з	4	5	
	P	Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonn ées	Votre demande	Récapitulatif	
		ritères d'éligibilité					
	🛛 Próc	sédent				Suivant 🛞	
	Les cha	imps marquês d'un * sont obl	ligatoires.				
		Etes-	vous une association sportive (financem	tent ANS) ? * 🔿 Oui 🔿 Non			
		S'agit-Il du	un renouvellement d'une demande plur	iannuelle ? * 🔿 Oul 🔿 Non			
	Préc	tédent				Suivant @	
	_					_	

Si l'association répond « Oui » à la question association sportive, la demande est bloquée car les associations sportives sont non éligibles au dispositif.

Espace usagers	CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ	×		
C Tableau de bord	Compte tenu des réponses que vous avez indiquées, votre projet las critères de dépât de ce dispositif.	ne respecte pas, à priori,		Marion RO ~
ECONOMIE SOCIALE ET		• Fermer	: Critères d'éligibilité	
	Partager votre demande			
	2	4	5	
Préambule Cri	tères d'éligibilité Vos coordonnées	Votre demande	e Récapitulatif	
Critéres d'éligibilité				
Précédent			Sulvant @	
Les champs marqués d'un * sont obligato	res.			
Eteswous	une association sportive (financement AN5) ? * 🛛 🛞 Oui 🕓 No	1		
S'agit il d'un re	iouvellement d'une demande pluriannuelle ? * 🛛 🔿 Oul 🔘 No	1		
© Pricedant			Sulvant @	
				484 page not found

Si l'association n'est pas concernée par le renouvellement d'une demande pluriannuelle et sélectionne la case oui, la demande sera bloquée. Un service de dépôt spécifique est prévu pour les associations concernées par le renouvellement d'une demande pluriannuelle.

Espace usagers		CRITÈRES D'ÉLIGIE	BILITÉ	×		
🏠 Tableau de bord 🛛 🧬 Mes se	ollicitations 📄 Mes a	Compte tenu des répons les critères de dépât de c	es que vous avez indiquées, votre projet ne res te dispositif.	pocte pas, à priori,		Marion RIO ~
	ECONOMIE SO			o Fermer : Cri	tères d'éligibilité	
			Bartager votre demande			
	t.:	0	3	4	5	
	Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif	
	Critères d'élig	Ibilité			Suivant @	
	Les champs marqués e'un	* sont obligatoires.				
		Etes vous une association sportive (fina S'agit-il d'un renouvellement d'une demands	incement ANS) ? • O Out 🔹 Non • plurtannuelle ? • 🛎 Out 🔿 Non			
	9 Précédent				Suivant @	484 page not found
Mentions légales Données personnelles TUTOR	ELS Nous contacter					Région Bretagne Powered By MGDIS - 2022

Il faut donc répondre « Non » aux deux questions pour accéder à la suite de la démarche.

3- Vos coordonnées

A. Si vous avez déjà un compte, vous arrivez sur la <u>fiche récapitulative</u> des informations de l'association :

Vous pouvez ensuite vérifier/modifier les informations puis, remplir les moyens humains, date de création de l'association etc.

<u>ATTENTION</u> : Veuillez-vous assurer de l'exactitude des informations concernant votre association (adresse, SIRET, RNA, courriel, représentant légal, etc.). Des informations erronées pourraient retarder l'étude de votre demande ou la rendre inadmissible.

ECONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE - IMPLIK Bénévolat - Formation - FDVA1 : Fiche récapitulative

		Partager v	otre demande		
1	2		3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos co	ordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Fiche récapitulat	tive				
Précédent					Suit
rci de vérifier la validit traîner un retard de tr	té des informations liées à votre stru aitement de la demande d'aide.	cture (SIRET, a	adresse, représentant lé	gal). Toute mauvaise (déclaration pourra
champs marqués d'un * so	ont obligatoires.				
Identification					
MARION R		ß	9 Adresse principale		
Siret : 422989228 00057			283 AVENUE PATTON		
Type de tiers : Association	n		35000 RENNES		
NAF: 94.99Z - Autres org	anisations fonctionnant par adhésion volo	ntaire	FRANCE		
• 07 00 00 00 00					
marion.rio@bretagne.l	bzh				
Représentants					
Madame Marion R	80	/			
	Fonction : Coprésident				
Représentant légal					
283 AVENUE PATTON					
35000 RENNES FRANCE					
6 07 00 00 00 00					
 07 00 00 00 00 marion.rio@bretage 	<u>ne.bzh</u>				

B. Si vous venez de créer un compte, il vous sera demandé l'identification de l'association : adresse, SIRET etc..

	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
) Identification				
Précédent				Suivar
es champs marqués d'un *	sont obligatoires.			
	Je suis ou je représente un∙e *	Association		
	Domicilié(e)	● En France () A l'étranger		
	Recherche par *	Le service 2 <u>API Entreprise</u> , mis en œuvre par données détenues par les administrations néces pouvez effectuer une recherche par numéro de 3	l'Etat français, permet la mise à dispo saires à l'accomplissement de démar SIRET ou numéro RNA.	osition d'informations ou ches administratives. Vous
		● SIRET ○ RNA		
	SIRET *	SIRET RNA		

Les informations à renseigner s'affichent :

Je suis ou je représente un e *	Association
Domicilié(e)	En France A l'étranger
Recherche par *	Le service D <u>API Entreprise</u> , mis en œuvre par l'Etat français, permet la mise à disposition d'informations ou données détenues par les administrations nécessaires à l'accomplissement de démarches administratives. Vous pouvez effectuer une recherche par numéro de SIRET ou numéro RNA.
SIRET *	SIRET O RNA
	□ Vous ne disposez pas de SIRET
	O Un tiers correspondant à ce numéro de SIRET a été identifié par le service DAPI Entreprise, mis en œuvre par l'État français, qui permet la mise à disposition d'informations ou données dienues par les administrations nécessaires à l'accomplissement de démarches administratives. En cliquant sur "Suivant", vous poursuivrez la création de ce tiers. Certaines informations seront alors automatiquement pré-remplies à partir des informations ramenées par le service API Entreprise. Si vous considérez que certaines de ces informations ne sont pas à jour, il vous sera alors possible de les modifier.
	« Nom association »
	SIREN : NIC : RNA : Adresse : Code postal/Ville : Code postal/Ville :
© Précédent	Suivant

Remplir ensuite les informations personnelles (Tel.), puis celles sur la structure (ex. forme juridique) :

es champs marqués d'un * sont obligatoires.				
Generalites				
Je suis ou je représente un∙e *	Association			
Domicilié•e	En France	À l'étranger		
Mes informations personnelles				
Prénom Nom *	Madame Noémie C	OUVRAND		
Adresse électronique	<u>asso test@bretagn</u>	e.bzh		
Téléphone *				
La structure que je représente				
La structure que je représente Dénomination sociale *				Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET *				Nom de la structure que vous représentez
 La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle 				Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture				Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture Date de publication de la création au journal officiel	jj/mm/aaaa C	3		Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture Date de publication de la création au journal officiel Date de publication de la création au RNA	jj/mm/aaaa C	3		Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture Date de publication de la création au journal officiel Date de publication de la création au RNA Date de la dernière déclaration au RNA	jj/mm/aaaa C jj/mm/aaaa C 28/12/2023 C			Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture Date de publication de la création au journal officiel Date de publication de la création au RNA Date de la dernière déclaration au RNA NAF	jj/mm/aaaa C jj/mm/aaaa C 28/12/2023 C 88.99B - Action Soo	3 3 5 ciale sans héberge	ment n.c.a.	Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle N RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture Date de publication de la création au journal officiel Date de publication de la création au RNA Date de la dernière déclaration au RNA NAF Forme juridique *	jj/mm/aaaa C jj/mm/aaaa C 28/12/2023 C 88.99B - Action soo Veuillez sélection	3 3 ciale sans héberge	ment n.c.a.	Nom de la structure que vous représentez

Remplir ensuite les informations complémentaires.

9 Précédent					Suivant
es champs marqués d'un * sont obligatoires.					
Informations complémentaires pour l'identité du t	tiers				
Objet de l'association					
Relation avec d'autres associations					
À quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ?					
Agréments et labels					
Agréments et labels				O Aloutor u	agrément
Agréments et labels				• Ajouter un	nagrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou	ılée			• Ajouter un	nagrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice	Jlée 2023	a		• Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s	ılée 2023			O Ajouter u	nagrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont femmes	Jlée 2023			O Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont femmes dont hommes	Jlée			O Ajouter un	nagrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont femmes dont hommes Nombre d'emplois aidés	Jlée 2023			O Ajouter un	nagrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont hommes Nombre d'emplois aidés Nombre de salarié-e-s en ETP	Jlée			O Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont femmes dont hommes Nombre d'emplois aidés Nombre de salarié-e-s en ETP Nombre total de salarié-e-s	Jlée 2023			O Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont hommes dont hommes Nombre d'emplois aidés Nombre de salarié-e-s en ETP Nombre total de salarié-e-s Nombre total de salarié-e-s	Jiée 2023			O Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont femmes dont hommes Nombre de salarié-e-s en ETP Nombre de salarié-e-s en ETP Nombre de salarié-e-s Nombre de bénévoles Nombre de bénévoles	Jlée 2023			O Ajouter un	n agrément
Agréments et labels Agréments et labels Moyens humains au 31 décembre de l'année écou Exercice Exercice Nombre d'adhérent-e-s dont hommes dont hommes Nombre d'emplois aidés Nombre de salarié-e-s en ETP Nombre de salarié-e-s Nombre total de salarié-e-s Nombre total de salarié-e-s	ılée 2023			O Ajouter un	nagrément

Vérifier l'adresse :	Adresse		
	⊖ Précédent		Suivant O
	Les champs marqués d'un * sor	nt obligatoires.	
		Vous êtes domicilié•e :	En France
			Cdresse.data.gouv.fr Trouver une adresse Q. ex: aliée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES
		Adresse *	Identité du destinataire et/ou service Bâtiment, résidence, entrée, zone industrielle
		Code postal / Ville *	Mentions speciales de distribution, boite postale
	© Précédent		© Enregistrer Suivant O

Vérifier ou modifier les informations du.de la représentant.e légal.e

Représentant-e légal-e		Suiva
illez saisir les informations concernant le/la représentant champs marqués d'un * sont obligatoires.	e légal·e de la structure	
Identification du de la représentant e légal e		
Êtes-vous ce/cette représentant-e ? *	🔿 Oui 💿 Non	
Fonction du de la représentant e légal e *	- Votre choix -	~
Civilité *	- Votre choix -	~
Nom du de la représentant e légal e *		
Prénom du-de la représentant-e légal-e *		
Adresse électronique du-de la représentant-e légal-e *		Format attendu : nom@domaine.fr
Téléphone du-de la représentant-e légal-e *		
Adresse de correspondance		
Adresse identique à la structure	● Oui () Non	

Dans la partie « Contacts », il est possible de créer un nouveau contact en complément du premier. Merci d'être vigilant sur la mise à jour/vérification des personnes ayant accès à votre demande.

Contacts					
© Précédent					Suivant 🛛
Vous pouvez créer ici les contacts de la structure et notamment l'identificatio Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	n de la personne en	charge du dossier si (celle-ci n'est pas le/la	a représentant-e légal-e.	
Madame Noémie COUVRAND	1				
Présidente Représentant légal					
Q 22 51 41 79					
✓ asso_test@bretagne.bzh					
				+ Créer un	nouveau contact
© Précédent				C Enregistrer	Suivant 🕥

Renseigner la date de création de l'association, puis compléter les effectifs

.

		Partager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Informations co	omplémentaires			
⊖ Précédent				Suivant O
Les champs marqués d'un * :	sont obligatoires.			
Informations comple	émentaires			
Date d	e création de l'association *	16/01/2000 🗖 ormat attendu : jj/mm/aaaa		
• Effectifs				
Effectifs de l'entreprise au 31	décembre des deux dernières anr	nées		
		2023	2024	
Nombre de CDI ETP *			10,00	10,00
Nombre de salariés ETP *			1,00	10,00
© Précédent			٩	Enregistrer

Vous allez ensuite passer à l'étape 4 - Votre demande- Votre projet.

4- Votre demande

ECONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE - IMPLIK Bénévolat - Formation - FDVA1 : Votre projet

		Partager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Votre projet				Suivant O
Les champs marqués d'un * so	nt obligatoires.			
	Montant sollicité *			
Détails de la demance	le			
Questions préalable Pre	95 mière participation FDVA1 ?	(Non Oui)		
Nor	nbre de salarié e s en ETP *			
	Domaine d'activité *	Sélectionnez une valeur		~
Territoire d'int	ervention de l'association *	Sélectionnez une valeur		~
Nombre approxim concernés par les form	atif de bénévoles différents ations dispensées par votre association *			
Dépôt des formations sur le p /	oortail du Mouvement Associatif de Bretagne	Non Oui		
Faites-vous appel à un p	prestataire extérieur ?	Non Oui Des devis vous seront demandés le cas échéant.		

Renseigner toutes les informations nécessaires.

Il faudra ensuite cliquer sur « **Ajouter** » afin de débuter la complétude du volet « *tableau : récapitulatif des formations envisagées »* et ainsi dérouler les champs de saisies pour compléter les informations relatives à la formation.

euillez saisir	vos actions de	formation dans	l'ordre de vos pri	orités (première	e ligne = action pr	ioritaire).		

Il est important de saisir vos actions de formation par ordre de priorité (première ligne = action prioritaire).

• Tableau : Récapitulatif des formations envisagées Veuillez saisir vos actions de formation dans l'ordre de vos priorités (première ligne = action prioritaire). 🔂 Ajoute Nom de la f... Date de dé... Date de fin Commune ... Intervenant Durée en jo... Nombre de... Montant de... Nombre tot... Type de la ... Ajouter une ligne × Les champs marqués d'un * sont obligatoires. Nom de la formation * Typologie de la formation * ~ Sélectionnez une valeur Spécifique : articulée avec le projet associatif (exemple : formation des animateurs des bibliothèques de rue, formation a l'alcologie...). **Transversale**: liée au fonctionnement de l'association (exemple : fonction employeur, comptabilité, gestion des ressources humaines, juridiques...), transposable à d'autres associations et donc potentiellement mutualisable. Domaine/Thème * Sélectionnez une valeur ~ Objectifs * Description * Les formations proposées sont-elles gratuites ? Non Oui Si non, montant demandé par bénévole (hors repas 0 et frais d'hébergement) Niveau * Sélectionnez une valeur ~ Date de début * FR. Date de fin * La date de fin doit être antérieure au 28 février 2026 Commune du lieu de la formation * Intervenant * Sélectionnez une valeur ~ Durée en jours par session * Maximum 5 Nombre de sessions Maximum 3 Montant demandé * Nombre total de bénévoles à former (par session) * Minimum 6 et maximum 25. Sont exclus les salariés, les services civiques, les adhérents, ... Formation visant à sensibiliser à l'égalité Non Oui Femmes/Hommes dans la vie associative (4 points) Explication à la dérogation pour le nombre de bénévoles formés * Si le nombre de bénévoles formés est inférieur à 12, merci d'en préciser les raisons Type de la demande * Sélectionnez une valeur ~ Formation organisée sur les territoires où la densité Non Oui de formation est la plus faible (4 points) Carte - Formation des bénévoles Projet favorisant l'engagement de la jeunesse (formation assurée par des associations de jeunes Non Oui

Formation visant à à la transformation numérique (ex : nouveaux outils ou nouveaux modes de fonctionnement permis par l'utilisation du numérique) ou à la transition écologique (4 points) Actions de formation mutualisées (associant différentes structures), avec une mise en commun des formations (même territoire, mêmes objectifs, mêmes besoins) (3 points)	Non Oui
Demandes pour lesquelles les formations (transversales) ont été déposées sur le portail du Mouvement Associatif de Bretagne (1 point)	Non Oui
Eléments justifiant la demande de bonus *	Localisation de la formation, public formé, logiciels utilisés, _
Indicateurs proposés pour l'évaluation de la formation *	
Montant des dépenses globales de la formation *	Exemple : envoi d'un questionnaire aux bénévoles formés Attention : saisir la totalité des dépenses liées à l'action de formation
Montant des recettes globales de la formation *	Attention : saisir la totalité des recettes liées à l'action de formation
Montant des subventions publiques (hors FDVA) *	Exemples : subvention de l'Etat, des collectivités

Une fois tous les champs renseignés, cliquer sur « Enregistrer », la formation s'ajoute alors dans le tableau.

Il est possible de supprimer la ligne en cliquant sur la poubelle, ou modifier les informations en cliquant sur le crayon.

Veuillez saisir	vos actions de	formation dans	l'ordre de vos pr	iorités (première	e ligne = action pr	ioritaire).				
										Ajoute
Nom de la f	Date de dé	Date de fin	Commune	Intervenant	Durée en jo	Nombre de	Montant de	Nombre tot	Type de la	
Comptabilité	16/01/2026	15/02/2026	Lorient	Formateur Externe	1,00	3	2 700,00 €	12	Récurrente	
Engageme	nts	e.		Forfait)						
Engageme Liste des En tant qu	nts engagement	s fondation, je m'i	engage à	(J4067) Forfait)	2 valeur					
Engagemer Liste des En tant qu respect	nts engagement 'association ou er le contrat d'ei	s fondation, je m'	engage à studies de la studies	Sélectionnez une	e valeur ce,gouv.fr/downlo	ad/pdf/id=krDaW	a xv8DLApwY1U1	ng xc8Q4lGnu6jit	CleEKo3-A=	
Engagemen • Liste des En tant qu respect	nts engagement l'association ou er le contrat d'ei engage à mettre	s fondation, je m'r ngagement répu en œuvre les ac	engage à studie de la stratectura de	Sélectionnez une Sélectionnez une	e valeur ce.gouv.fr/downlo	ad/pdf?id=krDaW	a xv&DLApwY1U1	ng xc8Q4iGnu6jić	CleEKo3-A=	
Engagemei Liste des En tant qu respect je m'a communication sur la fiche dess à transmettre	nts engagement 'association ou er le contrat d'ei conformément criptive de mon une preuve de	s fondation, je m'i ngagement répu en œuvre les ai aux obligations aide sur bretagr la visibilité effec	engage à studies de la seguidad de l	Sélectionnez une ps://www.legifran	e valeur ce.gouv.fr/downlo e valeur	ad/pdf?id=krDaW	a xv8DLApwY1U1	ng_xc8Q4iGnu6jit	CleEKo3-A=	
Engageme Liste des En tant qu respecto Je m'u communication sur la fiche dess à transmettre	nts a engagement l'association ou er le contrat d'er engage à mettre conformément criptive de mon une preuve de de la c	s fondation, je m'n ngagement répu e en œuvre les ar aux obligations aide sur bretagr la visibilité effec jemande de pai	engage à sibilicain * htt ibilicain * htt décrites ne.bzh et tuée lors ement. *	Sélectionnez une	e valeur ce.gouv.fr/downlo e valeur	ad/pdf?id=kcDaW	a xv8DLApwY1U1	ng xc8O4iGnu6jit	CleEKo3-A=	

Pour chacune des actions de formation (8 maximums), il faudra cliquer sur « **Ajouter** » et saisir les informations concernant l'action.

Après la saisie de plusieurs actions de formation, le tableau se présente comme suit :

<u>RIELS</u>

Tableau : Récapitulatif des formations envisagées										
Veuillez saisir	vos actions de f	ormation dans l'	ordre de vos pri	orités (première	ligne = action pr	ioritaire).				
Nom de la f	Date de dé	Date de fin	Commune	Intervenant	Durée en io	Nombre de	Montant de	Nombre to	Type de la	Ajoute
Comptabilité	15/11/2025	20/11/2025	Vitré	Formateur Externe (540€ / Forfait)	1,00	3	1 620,00 €	12	1ère demande	7
Maîtriser les bases de l'outil en ligne CANVA	20/12/2025	20/12/2025	Lorient	Formateur Interne (440€ / 420€ / 400€ / Forfait)	0,50	1	220,00€	15	1ère demande	6
Prise en charge des VSS	15/09/2025	25/09/2025	Lorient	Formateur Interne (440€ / 420€ / 400€ / Forfait)	1,00	3	1 260,00 €	15	1ère demande	(2)

Une fois que la totalité des actions de formation est saisie, sélectionner les **Engagements** en cliquant sur « **Sélectionnez une valeur** » pour faire apparaître le menu déroulant et sélectionner « Je m'engage ».

Liste des engagements		
En tant qu'association ou fondation, je m'engage à respecter le contrat d'engagement républicain *	Je m'engage https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=krDaWa xv8DLApwY1U1ng xc8Q4iGnu6jiCleEKo3-A=	
Je m'engage à mettre en œuvre les actions de communication conformément aux obligations décrites sur la fiche descriptive de mon aide sur bretagne.bzh et à transmettre une preuve de la visibilité effectuée lors de la demande de paiement. *	Sélectionnez une valeur Ce champ est obligatoire.	
Précédent	C Enregistrer	Suiva

Puis cliquer sur « Enregistrer » et « Suivant ».

La demande passe alors à l'étape « Votre demande » - « Domiciliation bancaire »

Remplir ensuite les informations du RIB de l'association (attention ne pas mettre de croix « XX », il faut bien remplir les numéros de l'IBAN). Puis cliquer sur « **Ajouter** » pour joindre le document.

récédent						SL
champs marqués d'un * s	ont obligatoires.					
Vous pouvez ajout	ter une domiciliation	bancaire en rense	ignant le formulaire	ci-dessous :		
Domiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA	🔿 Oui 💿 Non					
Titulaire du compte *						
IBAN *						
BIC *						
Veuillez joindre vo	tre relevé d'identité banc	caire.				
🛇 Relevé d'Identité Ba	ncaire*					
					O A	jouter

Il est possible qu'une domiciliation bancaire soit déjà enregistrée sur le compte de l'association, il faut alors vérifier les informations renseignées et vérifier que tout est à jour. Il est possible d'ajouter une nouvelle domiciliation bancaire.

Enregistrer et cliquer sur « Suivant »

	ECONOMIE SOCIALE	ET SOLIDAIRE - IMPLIK					
	1 Préambule	2 Critères d'éligibilité	3 Vos coordonnées	4 Votre demande	5 Récapitulatif		
	Domiciliation banca	ire					
	@ Précédent				Sulvant @		
	Merci de vérifier que vos co mauvaise déclaration pour Les champs marqués d'un * sont ob	ordonnées bancaires sont à jour e ra entraîner un retard de traiteme ligatoires.	t conformes aux coordonnées ; int de la demande d'aide.	postales indiquées dans l'	adresse. Toute		
	Sélectionnez la domicilio	tion que vous souhaitez utiliser :					
	Compte MARION R						
	SPA IDAN : FR76 1558 9351 1301 31 BIC : CMBRFR2BXXX Relevé d'Identité bancaire :	80 8614 303					
	RY Sélectionné						
				O Utiliser u	une nouvelle domicflation		
	Pricident			• Enregistre	r Suivant O		404 page not found
Mentionalégales Données personnelles IUTORIELS Nous contactor						Région B	Echanges de la demande

La page suivante permet de télécharger les pièces nécessaires à l'instruction de la demande.

NB: Pour les associations qui ont déjà envoyé sur la boîte mail « fdva_1@bretagne.bzh », le bilan et la feuille d'émargement des formations financées l'année passée, il n'est pas nécessaire de joindre à nouveau ces documents à la demande.

Pour ajouter la pièce, sélectionner la ligne, cliquer sur « Ajouter », une fenêtre de dialogue s'ouvre, sélectionner la pièce concerner et la télécharger. Il vous est possible d'ajouter toute pièce que vous jugerez utile à l'instruction au niveau de la ligne « Autre pièce »

En cas d'erreur dans le téléchargement du document, cliquer sur la poubelle pour supprimer la pièce.

Les champs marqués d'un * sont obligatoi	ires.
Documents	Bilan des formations de l'année précédente
Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions suivantes: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .png,	Accompagné de la feuille d'émargement correspondante
,jpg.,gjf,.odt,.ods,.zip Chaque document ne peut pas dépasser les 20Mo pour un total de 50Mo	Equile-emargement-2024-1.xisx (27.37 Ko)- 19/02/2025 16:10 Description
	Délibération du conseil d'administration sur le plan de formation *
	Darée et signée 🗘 Ajouter
	Déliberation formation 2025, pdf (896, 63 Ko) - 19/02/2025 16:10 Description
	∧ Dernier bilan et compte de résultat de l'association *
	Certifiés par l'expert comptable, le commissaire aux comptes ou à défaut le président O Ajouter Porte documents
	Compte résultat 2024.pdf (896.6.3 Ko) - 19/02/2025 16:11 Description
	∧ Autre pièce
	Joindre toute autre pièce que vous jugerez utile de porter à notre connaissance O Ajouter

5 – Récapitulatif

Vous pouvez revoir le récapitulatif de la demande en cliquant sur « Récapitulatif des informations saisies ».

Cela permet à l'association de revoir en globalité sa demande saisie précédemment.

Il est également possible de modifier les personnes ayant accès à votre demande en cliquant sur le bouton « gérer l'accès à la demande ».

Si vous n'avez plus de modification à apporter à votre demande, l'association devra cocher la case « je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies ».

Rățion BRETAGNE	agers						
🗋 Tableau de bord	e Mes sollicitations	🗅 Mes aides 🗸	Mes documents	♀ Mes échanges			Marion RIO ~
		ECONOMIE SOC	IALE ET SOLIDAIRE	- IMPLIK Bénévolat - Form	ation - FDVA1 : Réca	pitulatif	
				Partager votre demande			
		1	2	3	4	5	
		Preambule	Criteres d'eligibilite	Vas coordonnees	Votre demande	Récapitulatif	
		Récapitulatif					
		() Précédent					
		Les champs marqués d'un	 sont obligatoires. 				
				Réceptulatif des informations saisses			
		Les données collectées via	ce formulaire seront traitées par la Ré	igion Bretagne, responsable du traitement. <u>Pour en</u>	avoir plus sur vos données et vos droi	ita.	
		 Lorsque votre demande vous pourrez le faire à t 	sera transmise, elle sera visible par out moment via la liste de vos demai	tous les comptes reliés à ce tiers. Vous pouvez dès ndes.	à présent modifier les personnes ayar	nt accès à cette demande, ou	
						Gèrer l'accès à la demande	
		Précédent				© Transmettre	404 page not found
Mentions légales Données perso	nnelles IUTORIELS Nous contacte	r.					Région B 🔴 Echanges de la demande

<u>ATTENTION</u>: Une fois que la demande est transmise, il n'est plus possible d'effectuer de modification sur la demande.

Puis cliquer sur « Transmettre »

Réfion BRÉTAGRE	gers				
Tableau de bord	& Mes sollicitations	\Box Mes aides \vee	Mes documents	Q) Mes échanges	
	ECON	OMIE SOCIALE ET	SOLIDAIRE - IMPLI	K Bénévolat - Formation - FDVA1 : Confirmation	
		onfirmation			
	Votre d	emande a bien été transmise.			
		Pour une alt	ernative textuelle au récapitulatif P	iécapitulatif de la demande DF ci dessus, cliques sur lo lien suivant : Récapitulatif de la demande 🛛	
	Vous p	ourrez la retrouver et sulvre son avai	ncement en vous reconnectant sur c	e ste.	
				• Terminer	
					484 page not found
Mentions légales Données person	nelles TUTORIELS Nous conta	tter			Région B 🔴 Echanges de la demande
Il est possible d	de télécharge	r le récapitula	atif de la dem	ande en PDF.	

 $\sqrt{}$ Confirmation de transmission de la demande d'aide => « Terminer ».