

Dossier de candidature Dispositif Osez vos idées

NOM DU PROJET : _____

Présentation des porteurs de projet

Identité des jeunes qui portent le projet (*compléter le tableau*)

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	Téléphone	Mail

Veillez indiquer un courriel (obligatoire) sur lequel nous pouvons vous communiquer des informations communes à votre équipe :

Présentation du projet

Décrivez votre projet (déroulé, objectif ...) :

- Quelle est votre implication ? Qui fait quoi ?
- Etc.

Que voulez-vous faire ?	
Quand ? Où ?	
Pourquoi ?	
Quelles sont vos motivations ?	
Quelle est votre implication ? Qui fait quoi ?	

Vos besoins :

- Matériels

- Financiers

- Humains

Calendrier prévisionnel du projet :

- Date de démarrage prévisionnelle :
- Date de fin prévisionnelle :

Quelles sont les thématiques de votre projet : *(La thématique vacances/loisirs n'est pas acceptée)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté et vie locale | <input type="checkbox"/> Art, culture, musique |
| <input type="checkbox"/> Humanitaire et solidarité | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |
| <input type="checkbox"/> Prévention santé | |

Sur quels territoires est mis en œuvre ce projet

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La commune | <input type="checkbox"/> L'intercommunalité |
| <input type="checkbox"/> Le département | <input type="checkbox"/> La région |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) | |

Ressources mobilisées

Avez-vous sollicité des partenaires pour votre projet ?

Pourquoi ? (Accompagnement, suivi du projet, financement...)

Indiquez les actions d'autofinancement mises en place (non obligatoire mais conseillé)

**Identité de l'association ou du jeune responsable de l'action (ou son représentant légal si mineur)
qui recevra l'éventuelle aide financière versée par la Commune**

NOM de l'association ou du jeune responsable de l'action :

N° SIRET ou SIREN pour les associations :
(joindre les statuts et le récépissé de déclaration préfecture)

Nom et prénom du représentant légal de l'association ou du jeune s'il est mineur :

Adresse :

Tel / mail :

Valorisation

De quelle manière pensez-vous faire part de votre expérience et témoigner auprès d'autres jeunes ?

Financement

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION

Le budget présenté doit être équilibré (le total des dépenses doit être égal au total des recettes)

FONCTIONNEMENT		RECETTES	
Natures des dépenses prévisionnelles	Montant	Nature des recettes prévisionnelles	Montant
Achat		Subvention de la Commune	
Fournitures non stockables, petit équipement etc... - - -		Bourse communale (montant sollicité) :	
Services extérieurs		Subventions Publiques	
Locations, assurances, prestataires, etc - - -		CAF (Innov' Jeunes)	
		Région	
		Autres	
Charges de personnels		Autres financements	
- -		Fonds personnels	
		Actions d'auto-financement	
		Parrainages, sponsors	
		Autres	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	
L'INVESTISSEMENT			
Natures des dépenses prévisionnelles	Montant		
Matériel			
Travaux			
Mobilier			
Autres :			

Attestation sur l'honneur à compléter pour les actions non portées par une association

Nous, soussignons :

Nom et prénom du porteur du projet : _____

Nom et prénom des co-équipiers :

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

- ✓ Certifions que toutes les informations jointes sont sincères et que nous avons pris connaissance et approuvé le règlement du dispositif.
- ✓ Sollicitons une aide financière de la part de la commune de _____ €

ALe

Signatures de tous

Autorisation parentale pour les candidats mineurs

Attention, cette autorisation doit obligatoirement être renseignée pour toutes les personnes mineures qui participent à la réalisation du projet.

Je soussigné.e (Nom Prénom) :

Représentant.e légal.e de (Nom Prénom) :

L'autorise à participer au projet et à solliciter une bourse (nom du projet) :

Je reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions du règlement du dispositif.

Fait pour valoir ce que de droit

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal, précédée de la mention écrite «lu et approuvé »

Attestation sur l'honneur à compléter pour les actions portées par une association

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de l'aide financière sollicitée.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), Nom et Prénom, représentant(e) légal(e) de l'association :

certifie que l'association est régulièrement déclarée.

- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

-Demande une subvention de :

Fait, le à

Signature du représentant légal et tampon de la structure

Des informations sur l'obtention d'une garantie ou d'une avance sur fonds de roulement d'un établissement de crédit sont disponibles sur le site <<<http://www.associations.gouv.fr>>>, rubrique « Le financement des associations » " Attention Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier