

DOSSIER DE CANDIDATURE

APPEL A PROJET « PREND LES MANETTES »

IDENTIFICATION DU GROUPE PROJET

Porteur du projet (représentant du groupe de jeunes)

Nom et prénom :
Adresse :
Tel :
E-mail :
Date de naissance : Âge :
Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Coordonnées du / des responsables légal(aux)

Parent 1

Nom / prénom :
Adresse :
Tel : email :

Parent 2

Nom / prénom :
Adresse :
Tel : email :

Composition du groupe projet

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	Tel	Mail	Ecole fréquentée	Classe

Identification de la structure relais (cochez la case correspondante)

La structure relais accompagne et soutient le groupe projet dans l'élaboration et la réalisation du projet.

☐ **Pôle jeunes ACCOLADE SEGONZAC**

Personne référente :

☐ **Secteur jeunes AILAN CHATEAUNEUF**

Personne référente :

☐ **Espace jeunes COGNAC**

Personne référente :

☐ **Espace jeunes JARNAC**

Personne référente :

LE PROJET

Nom du projet

.....

Thématique (cochez la case correspondante)

☐ Solidarité

☐ Cadre de vie / vie locale

☐ Environnement / Nature

☐ Numérique

☐ Culture / Sport

☐ autre (précisez)

☐ Santé

Période de mise en œuvre du projet

.....

Descriptif du projet

Pour quoi faire ? (Objectifs recherchés)

.....
.....
.....
.....

Quels impacts ? (les effets attendus)

.....
.....
.....
.....

Pour quel public ?

.....
.....
.....
.....

Comment ?

- Répartition des rôles de chacun

.....
.....
.....
.....

- Moyens techniques nécessaires

.....
.....
.....
.....

- Partenaires associés

.....
.....
.....
.....

Quand ?

- Période de mise en œuvre du projet

.....
.....

.....
.....
- Calendrier, étapes de réalisation
.....
.....
.....

Quels besoins ?

- Mise à disposition de moyens matériel
.....
.....

- Mise à disposition de moyens financiers (budget)

BUDGET

DEPENSES		RECETTES	
Matériel et fournitures administratives		Recettes de ventes	
Prestations (frais d'intervenants)		Autres subventions	
Location		Dons	
Assurance			
Transport/ Déplacements			
Documentation		Aide demandée à Grand Cognac	
Communication			
Consommables réalisées par la structure relai (tel, électricité, frais postaux...)			
Autres (préciser)			

TOTAL DEPENSES		TOTAL RECETTES	
-----------------------	--	-----------------------	--

Montant de l'aide demandée à Grand Cognac : €

A _____ Le _____

Le Président de l'Association,
(Structure relai à
laquelle sera versée l'aide),
Nom, prénom, Signature

Le représentant du groupe de jeunes
Nom, prénom, Signature

Parent(s) du représentant du groupe de jeunes
Nom, prénom, Signature des parents