**Projets jeunes 64 - dossier de demande (brouillon)**

***Important:*** *Le dossier doit être saisi* ***en une fois en ligne****.*

*La date limite des dépôts des dossiers au plus tard* ***1 mois*** *avant chaque commission*

**Nom du projet :**

**Date(s) de réalisation** : du ………………….. au …………………………….

**Domaines**Temps libres (hors UPPA - CROUS)Lien intergénérationnelSolidarité localeSolidarité internationaleEnvironnementCultureSportSciencesCitoyenneté

**Référent à contacter (jeune, animateur, accompagnateur...)**

E-mail :

Nom :

Prénom :

Mot de passe : *Pour vous connecter lors de votre prochaine visite.*

N° Téléphone :

**Structure porteuse du projet (association, collectivité...)**

Nom de la structure :

N° SIRET :

Présentation de la structure :

**Responsable légal (Président, Maire...)**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

**Votre Projet**

**Descriptif du projet**

Origine du projet (*Qui est à l'initiative du projet ? Comment est née cette idée ?) :*

Note annexe

Possibilité de joindre une note annexe

Description :

Objectifs :

Public visé :

Nombre de jeunes acteurs du projet :

Part de l'autofinancement (en euros) :

Actions d'autofinancement réalisées :

**Réalisation du projet**

Communication : comment comptez-vous faire connaitre votre projet ?

Dates et principales étapes de réalisation de votre projet :

Jeunes acteurs du projet [Vous devez télécharger ce modèle.](http://projetsjeunes.le64.fr/documents/acteurs_du_projet.xls) Afin de le remplir et l'enregistrer sur votre ordinateur.  
Puis le joindre en cliquant sur le bouton "*Parcourir...*" de ce formulaire.

**Partenaires du projet**

De quels accompagnements, conseils, formations avez-vous bénéficié ?

Avez-vous bénéficié d'autres soutiens en dehors du dispositif ?

Restitution du projet : auprès de qui ? Sous quelle forme ? Suites éventuelles ?

Que connaissez-vous des institutions susceptibles de vous financer ?

Que souhaitez-vous nous dire de plus

Total des dépenses :

**Montant sollicité :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Budget prévisionnel du projet*** | | | | |
|  | **Exercice N** |  | | **Exercice N** |
| **Achats** |  |  | **Autofinancement** |  |
| - Petits équipements |  |  | - Apport personnel (participation des familles) |  |
| - Alimentation et boissons |  |  | - Recette des actions d'autofinancement *(précisez)* : |  |
| - Produits pharmaceutiques |  |  | \*………………………….. |  |
| - Matériel et fournitures |  |  | \*…………………………… |  |
| - Autres (à détailler) |  |  | - apport de l'association |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Subventions** |  |
| **Services** |  |  | Commune *(précisez le nom de la Commune)* |  |
| - Contrat de prestation de service (à détailler) : |  |  | Communauté de communes |  |
| \* …………. |  |  | Etat *(précisez le nom du ministère)* |  |
| \* …………. |  |  | Autres *(précisez)* |  |
| - Location (locaux, matériel, voiture…) |  |  |  |  |
| - Documentation générale et technique |  |  | **Sponsoring / parrainage** |  |
| - Frais de déplacement (voyage, déplacement) |  |  | **Dons** |  |
| - Frais de restauration |  |  |  |  |
| - Frais d'hébergement |  |  | **Projets Jeunes 64** |  |
| - Frais postaux et de télécommunications |  |  |  |  |
| - Assurances (responsabilité civile, accidents, activités) |  |  | **Autres (précisez)** |  |
| - Autres *(précisez)* |  |  | \*………………… \*……………….. |  |
|  |  |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |  |
| - Autres *(précisez)* |  |  |  |  |
| \*………………… \*……………….. |  |  |  |  |
| ***TOTAL DES DÉPENSES*** |  |  | ***TOTAL DES RECETTES*** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Frais de personnel non inclus dans le budget prévisionnel** |  |  | **Forfait de fonctionnement C.A.F. Béarn et Soule (non inclus dans le budget prévisionnel)** |  |
| Salaires bruts |  |  |  |  |
| Charges sociales patronales |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Attention! Le total des dépenses doit être égal au total des recettes, toutes charges comprises. Toutes les recettes doivent pouvoir être justifiées (devis, facture, attestation, courrier…).** | | | | |