   

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025**

****



**Aide aux projets d’animation locale**

**Vous avez une idée et vous voudriez bien qu’elle prenne forme ?**

**Vous avez une passion ou vous pratiquez une activité ?**

**Vous voudriez réaliser une action, collective, concrète dans ce domaine ? (musique, arts, sports, découverte, humanitaire (\*) etc.) et en faire profiter votre territoire ?**

**Vous recherchez de l’aide pour organiser votre projet ?**

**"A fond(s) jeunes !" a été créé pour passer de l’idée au projet.**

**Dans le département de l’Allier, quatre organismes travaillent ensemble pour vous permettre de trouver des conseils, un accompagnement et éventuellement des aides financières pour vos projets: le Conseil Départemental de l’Allier (CD 03), la Caisse d’Allocations Familiales de l’Allier (CAF 03), la M.S.A. Auvergne et le Service Départemental Jeunesse, Engagement, Sports (SDJES) de l’Allier.**

***(\*) des exceptions au niveau du CD 03 voir fiche guide des aides (***[***www.allier.fr***](http://www.allier.fr/)***)***

**Dossier à retirer auprès des partenaires ci-dessous énumérés**

**ou à télécharger sur les sites :**

 **du Conseil Départemental (**[**www.allier.fr**](http://www.allier.fr/) **)**

**du Service Départemental Jeunesse, Engagement, Sports (SDJES) de l’Allier**

[**www.allier.gouv.fr**](http://www.allier.gouv.fr)**: actions de l’Etat – jeunesse, sports et vie associative – rubrique jeunesse**

**Engagement, citoyenneté et loisirs des jeunes – Appel à projets « A fond(s) jeunes !)**

**de la Caisse d’Allocations Familiales (**[**www.caf.fr**](http://www.caf.fr/) **rubrique « Ma Caf » puis « offre de service » « enfance et jeunesse »), M.S.A. Auvergne (**[**www.msa-auvergne.fr**](http://www.msa-auvergne.fr/)**)**

**LES MODALITES**

**Conditions à remplir pour être accompagné dans la réalisation de son projet :**

- être âgé de **12 à 25 ans** (10 à 22 ans pour la MSA Auvergne)et être domicilié dans l’Allier

- avoir un projet collectif **pensé et réalisé** par les jeunes qui le présentent

**Comment faire pour solliciter de l’aide :**

- contactez par e-mail ou téléphone l’un des partenaires (adresses ci-après)

- complétez le dossier unique "**A fond(s) jeunes !**" ;

- envoyez ce dossier à votre interlocuteur **3 mois avant le démarrage de l’action prévue, accompagné des pièces justificatives demandées en page 7.**

**Pour le CD 03 :**

**- deux appels à projets par an (date de dépôt de dossier à confirmer)**

- le projet doit être obligatoirement soutenu par un partenaire public (commune, Communauté de Communes, etc.)

- pour les projets à l’international, les projets devront obligatoire être soutenus par un partenaire public du territoire de l’association qui dépose le dossier et se dérouler en partenariat avec une structure locale d’accueil reconnue par les autorités françaises du pays d’accueil.

**Pour la CAF** :

**– deux appels à projets par an (dépôt dossier : lundi 10 mars et lundi 5 mai 2025)**

– Le projet doit être porté par un groupe (2 minimum) et être soutenus par un parrain majeur qui soit membre d’un organisme reconnu, une association ou un centre social…

– Le projet doit porter sur l’une des thématiques suivantes : citoyenneté et animation locale, protection de l’environnement, lien intergénérationnels, lutte contre l’exclusion, égalité des chances, solidarités internationale, projets culturels, projets innovants ou en lien avec l’éducation numérique.

Les projets seront examinés en priorité en fonction de leurs finalités éducatives et citoyennes,

**Pour la M.S.A. Auvergne :**

**Date limite de dépôt des dossiers : vendredi 26 septembre 2025**

Le projet doit être porté par au moins 3 jeunes âgés de 10 à 22 ans acteurs de changement sur le territoire au travers de diverses thématiques : culture et événements grand public, éducation et exercice de la citoyenneté, lutte contre les violences et les discriminations, inclusion des personnes fragiles, prévention et santé, environnement et économie sociale, promotion de l’agriculture. Ainsi les projets visent à :

– favoriser l’accès des jeunes à l’autonomie par l’acquisition, dans la conduite de projets, de compétences transférables dans leur vie d’adulte,

– encourager les initiatives des jeunes et leur prise de responsabilités,

–  mettre en lumière et soutenir des groupes de jeunes qui sont des acteurs de leurs vies et de leurs territoires,

– contribuer à la qualité de vie en milieu rural, à l’animation des territoires ruraux et au développement du lien social.

Les projets retenus seront présentés devant un jury départemental. Ce jury sélectionnera 2 projets pour le concours national.

**Pour le SDJES :**

**Date limite de dépôt des dossiers : lundi 5 mai 2025**

**Les dossiers retenus seront examinés lors de la commission départementale le mercredi 4 juin 2025 après-midi en présence des jeunes et de leur représentant ainsi que les institutions partenaires (une invitation sera envoyée)**

**- les projets doivent être soutenus par un parrain majeur qui soit membre d’une association**

**- être porteur d’un projet en lien avec un territoire rural**

**- être porteur d’un projet s’inscrivant impérativement dans l’un des thèmes suivants :**

* **Promotion de la mobilité**
* **Promotion de la découverte du patrimoine à vélo**
* **Engagement et citoyenneté**
* **Découverte et préservation de l’environnement**
* **Interculturel et intergénérationnel**
* **Sciences, arts et culture**

**- Sont irrecevables, les demandes présentées l’année précédente, les projets se déroulant sur le temps scolaire et les demandes de financement des séjours de vacances sans réelle implication des jeunes.**

|  |
| --- |
| **Les partenaires** |
| **M.S.A. AUVERGNE** Site Allier 16 Rue Jean CLARET63972 CLERMONT-FERRAND Cedex 9 Personne à contacter : e.mail : projetsjeunesmsa.blf@auvergne.msa.fr Tél. : 04.70.35-35-69 |
| **Caisse d’Allocations Familiales** Service Action Sociale 9-11 rue Achille Roche03000 MOULINS

|  |
| --- |
| Personne à contacter territoire de Vichy |
| CC Saint Pourçain Sioule Limagne | Aude EUGENE | 04.43.23.80.68aude.eugene@caf03.caf.fr |
| CA Vichy Communauté CC Pays de Lapalisse  | Guy FUMOUX | 04 70 98 06 18guy.fumoux@ caf03.caf.fr  |
| Personne à contacter territoire de Moulins |
| CA Moulins Communauté | Elodie THEVENIAUD | 04 70 48 61 52elodie.theveniaud@ caf03.caf.fr  |
| CC Entre Allier Besbre et Loire CC Bocage Bourbonnais  | Diane D’ARGENT | 04 7048 60 84diane.dargent@ caf03.caf.fr  |
| Personne à contacter territoire de Montluçon |
| CC Du Pays d’HurielCA Montluçon Communauté | Emeline LAMOINE | 04 70 08 49 33emeline.lamoine@ caf03.caf.fr  |
| CC Commentry Montmarault Néris CC Val de Cher CC Pays de Tronçais | Alexandra MERITET  | 04 70 08 49 38alexandra.meritet@ caf03.caf.fr  |
|  |  |  |

 |
| **Conseil Départemental de l’Allier**Direction Education Jeunesse – Unité JeunesseHôtel du Département 1 avenue Victor Hugo – B.P. 1669 03016 MOULINS CEDEX Personnes à contacter : **Florence MAZUEL**e.mail : mazuel.f@allier.frTel: 04.70.34.39.97 |
| Académie de Clermont-Ferrand — Wikipédia**Service départemental à la Jeunesse, à l’Engagement et aux Sports**20, rue Aristide Briand – CS 03402 YZEURE CédexPersonne à contacter : **Jérôme LABONNE**Mail :jerome.labonne@ac-clermont.frTél : **04 43 57 20 81 ou 06 18 49 26 75** |

**A fond(s) jeunes !**

**Le projet** (Titre – Dates – lieux)

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………..

Nombre de Jeunes âgés de :  11-13 ans : ……  14-17 ans : …….  18-25 :…….

Nombre de jeunes impliqués dans le projet :…… jeunes

**Le représentant du projet (jeunes)**

**NOM, Prénom** : ………………………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

**Le représentant du projet (adulte référent)**

**NOM, Prénom** : ……………………………………………………………………………………………….

Structure :……………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 ..…-……-……-.……-….. ..  mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

**Les équipiers**

**Equipier 1 :** NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Equipier 2** : NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

**Equipier 3 :** NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Equipier 4** : NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA, CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **Equipier 5 :** NOM, Prénom : ………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Equipier 6** : NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

**Equipier 7 :** NOM, Prénom: …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Equipier 8** : NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

**Equipier 9 :** NOM, Prénom : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Equipier 10** : NOM, Prénom : ………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………… CP : …………… Ville : …………………….

 : ..…-……-……-.……-….. ..  Mobile : …....-….…-….…-….…-…...

 E.mail :……………………..…………………………..……………………………………………………..

Date de naissance : ….…/……./….… Sexe : ….… Régime de sécurité sociale :…………………………..

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : ……………………

Je certifie donner aux institutions (SDJES, CD03, MSA ; CAF03) l’autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l’œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d’arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc…Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle : Signature du représentant légal

 (Si le jeune est mineur)

**Présentation du Projet**

Le projet peut être présenté **sous forme libre** mais doit comporter les informations suivantes :

* Historique
* Description du projet et des actions (avec le calendrier)
* Les motivations
* Le public visé
* Le territoire concerné
* Les objectifs du projet
* Les moyens nécessaires ou mobilisés pour l’action
* L’exposé de vos motivations
* Les effets attendus du projet (sur vous, sur la vie locale…)
* Les partenaires impliqués

**Peuvent être joints au dossier, tous supports et annexes utiles à la présentation du projet.**

**Une parole de jeunes**

Votre projet en deux phrases pour convaincre le jury ……….

***LE RESUME DU PROJET*** (Très synthétique)

Ce résumé pourrait être publié sur le Facebook de la MSA pour le Prix Coup de Coeur Facebook)

Mentionnez ce que vous allez faire, pourquoi, où et quand….

***NOTRE PROJET…***

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**  |
| **DEPENSES** |   | **RECETTES** |
|  |  |   |  |  |
| ACHATS |   | AUTOFINANCEMENT |
| petits équipements |   |   | Apport personnel |   |
| Alimentation/ boissons |   |   | Recettes |   |
| matériel / fournitures |   |   | ventes |   |
| Autres (à préciser) |   |   | Autres (à préciser) |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL ACHATS** |  €  |   | **TOTAL AUTOFINANCEMENT** |  €  |
| CONSOMMABLES  |   | SPONSORS ET/OU PARTENAIRES |
| Eau |   |   |   |   |
| Electricité  |   |   |   |   |
| Gaz  |   |   |   |   |
| **TOTAL CONSOMMABLES**  |  €  |   | **TOTAL SPONSORS ET PARTENAIRES** |  €  |
| LOCATIONS (à détailler) |   | AUTRES AIDES ET SUVBENTIONS  |
|   |   |   | Etat |   |
|   |   |   | Région |   |
| **TOTAL LOCATION**  |  €  |   | Commune |   |
| TRANSPORTS ET FRAIS DE DEPLACEMENT |   | EPCI |   |
|   |   |   | Autres (à préciser) |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL TRANSPORT/ FRAIS**  |  €  |   | **TOTAL AIDES ET SUBVENTIONS** |  € |
| ACTIVITES (entrées,…) |   | MISE A DISPOSITION |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
| **TOTAL ACTIVITES** |  €  |   | **TOTAL MISE A DISPOSITION** |  € |
| FRAIS DE COMMUNICATION |   | AIDES A FOND (S) JEUNES |
| Publications |  |   | MSA AUVERGNE |   |
| Frais postaux |   |   | CD 03 |   |
| Affiches / pub |   |   | CAF 03 |   |
|   |   |   | SDJES |   |
| **TOTAL FRAIS**  |  €  |   | **TOTAL AIDES A FOND(S) JEUNES!** |  €  |
| AUTRES DEPENSES  |   | AUTRES RECETTES (à préciser)  |
| Impôts et taxes (Sacem,...) |   |   |   |   |
| Rémunération personnel |   |   |   |   |
| Assurances |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTAL AUTRES DEPENSES** |  €  |   | **TOTAL AUTRES RECETTES** |  €  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  € |   | **TOTAL RECETTES** |  €  |

**NB :** Les charges de personnels des animateurs jeunesse pour la préparation des projets présentes du côté des dépenses doivent se retrouver en mise à disposition du côté des recettes. (Attention si l’animateur est financé en PS jeunes CAF.

A fond(s) jeunes !

**Adhésion aux conditions d’accès et de candidature**

Je soussigné(e) Mme/ Melle/M. …………………………………….. (Prénom, NOM), représentant le projet intitulé : …………………………………………………………….., reconnais avoir lu et accepté l’ensemble des conditions.

 Dans le cas où mon projet serait retenu et aidé :

* **Je m’engage :**

 *\** ***à réaliser le projet présenté****;*

 *\* à utiliser l’aide obtenue pour la réalisation de ce projet ;*

 *\* à transmettre le bilan financier au CD 03, à la CAF pour paiement de la subvention, et à la M.S.A Auvergne et au* SDJES *pour évaluation ;*

 *\* à faire apparaître les logos des partenaires dans tous les documents*

 *\** ***à éventuellement venir présenter le projet lors d’une manifestation organisée par les Institutions***

* **J’autorise mes partenaires institutionnels (SDJES, CD03, MSA, CAF03)**

 \* à communiquer mes coordonnées aux médias et notamment à la presse. J’accepte ainsi d’être contacté par les médias intéressés par mon projet.

 \* à présenter mon projet sur leurs supports de communication (publications, internet…)

 \* à utiliser les images du projet sans limitation quant à la durée et/ou au support pour tout document non commercialisé. Je reconnais que les utilisations éventuelles ne sont pas de nature à nuire ou à causer un quelconque préjudice.

**En cas d’abandon total ou partiel du projet, je m’engage à restituer le montant de l’aide (déduction faite des frais dûment justifiés et après accord de mes partenaires institutionnels).**

Fait pour valoir ce que de droit.

A ………………… ..le …../…../…..

**Signature du représentant du projet**

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**FICHE DE PARRAINAGE**

**Projets Jeunes**

Je soussigné(e), Mme/M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_domicilié(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_déclare être membre de l’association, du centre social (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en tant que (préciser votre fonction au sein de l’organisme) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situé(e) (adresse complète) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’accepte d’être le parrain/ la marraine du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parrain ou de la marraine

**RECAPITULATIF DES PIECES A FOURNIR**

**□** Fiche de parrainage Caf (document ci-joint)

**□** Une photode votre groupe (au format JPEG)

□ Le descriptif du projet sur papier libre

□ Copie de la pièce d’identité du porteur de projet recto/verso

□ Le Relevé d’identité bancaire (du représentant du projet ou de l’association porteuse du projet)

□ Toute demande déposée par une Junior Association doit être complétée par une convention signée du Réseau national des Juniors Associations.

**Si le dossier est déposé par une association de jeunes ou une association partenaire (susceptible de percevoir les crédits) :**

NOM de l’association : ….……………………………………………………………………...

Dûment autorisée à percevoir toutes aides financières des partenaires institutionnels.

NOM du Président : …….…………………….………………………………………………...

Adresse du Président : …………………………………………………………………………..

Objet de l’association : ……………………….…………………………………………………

Lu et approuvé Lu et approuvé

Signature du représentant du projet Signature du président de l’association

□ Copie des statuts de l’association

□ Copie du Récépissé de déclaration à la Préfecture

□ Numéro SIRET de l’association