**APPEL A PROJETS 2024**

**FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES**

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AXE 3**

**Favoriser l’engagement et la participation des jeunes**

**Votre projet concerne\* :**



**□ Renforcer l'accès des adolescents aux loisirs éducatifs en accompagnant le développement d'une offre de loisirs en faveur des publics les plus vulnérables ; soutenir l’essaimage d’initiatives concourant à l’éveil citoyen, artistique, culturel, scientifique et écologique.**

**□ Soutenir l’engagement et les initiatives des jeunes**

**□ Soutenir les initiatives numériques en direction des jeunes**

**Il s’agit d’une :**

**□ 1ère demande :**

**□ Demande renouvelée :**

**Le dossier de candidature est à retourner à l’adresse électronique suivante, uniquement :**

**reseaux-partenaires@caf95.caf.fr**

**Aucun dossier transmis en dehors de ce circuit ne sera pris en compte**

**Au maximum deux dossiers de candidature peuvent être déposés par gestionnaire.**

**Avant le 17 mai 2024**

**Aucun délai supplémentaire ne pourra être accordé**

**Pour une demande complète, veiller à bien joindre les pièces suivantes :**

* **Le budget prévisionnel joint au dossier daté, cacheté et signé**
* **Le Projet complété sous format Word et une version signée**
* **Un RIB**
* **Une attestation URSSAF de moins de 3 mois**

|  |
| --- |
| **1- Porteur du projet**  |
| Identité |  |
| Statut juridique |  |
| Adresse du siège |  |
| Numéro SIREN /SIRET |  |
|  |
| **2 - Identification du représentant légal** |
| Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Coordonnées (adresse, téléphone, courriel) |  |
|  |
| **3 - Identification de l’animateur référent du projet ou personne référente à contacter** |
| Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Coordonnées (adresse, téléphone, courriel) |  |

|  |
| --- |
| **4 – La(les) structure(s) porteuse(s) - projet pédagogique**  |
| Type d’équipement (structure jeunesse, centre social, structure information jeunesse, mission locale, …) |  |
| Commune d’implantation  |  |
| Objet statutaire de la structure  |  |
| **5 – Les jeunes accueillis**  |
| **Axes pédagogiques de la structure en matière de jeunesse** |  |
| **Dans quel cadre les adolescents réaliseront le projet : (ALSH, Centre social, accueil jeunes...).** |  |
| **Principales réalisations dans le domaine de l'implication des jeunes :** |  |
| **En cas de demande renouvelée :****Montant accordé l’année précédente :****Quelles évolutions constatez-vous sur le plan quantitatif et qualitatif ?** |
| **DESCRIPTION DETAILLÉ DE L'ACTION**à réaliser entre le 01/01/2024 et le 31/12/2024 **(tout document utile peut être joint au dossier)**  |
| **Titre de l'Action** (voir "actions éligibles" dans le cahier des charges ) |   |
| **Dates de réalisation et Territoire d'intervention** du projet : (commune/quartier où l'action est mise en œuvre ) | **Date** : **Territoire** : **QPV** : Oui 🗆 Non \* |
| **Domaines** (cochez la ou les cases correspondantes)  | **Citoyenneté et vie locale**.............................\***Humanitaire/solidarité** ….............................\***Science et Technique** …................................\***Culture** ….......................................................\***Numérique** ...................................................\***Sports** ...........................................................\***Loisirs** ...........................................................\***Départ en vacances en autonomie**..............\***Autre** (précisez) ........................................................ |
| **Les caractéristiques des jeunes concernés** (âges, nombre, …)**Et du territoire concerné** |   |
| **Coût total de l'action** (voir dépenses éligibles su cahier des charges) |   |
| **Montant demandé cette année** \* subvention plafonnée à 5 000 € et 80 % du coût total de l'action  |   |
| **Le contexte local** :Etat des lieux - les constats de départ qui ont amené à la proposition d'action - pourquoi ce projet ?- A quel besoin problématique répond -il ? (Diagnostic - repérage du besoin - solution proposée)  |   |
| **Objectifs du Projet** (orientation globale : objectifs opérationnels)  |   |
| **La description de l'action avec les moyens spécifiques** (Élaboration et modalités de mise en œuvre, démarche d'implication des jeunesorigine du projet, communication) |   |
| **Place du public ciblé** (quelle implication du public dans le projet- en amont ; en en cours,en fin de projet) **Calendrier** (Étapes de réalisation en précisant le rôle des jeunes et de l'adulte référent) |   |
| **Les partenaires mobilisés** (quels sont les partenaires du projet - institutionnels, locaux - leur place et rôle dans le projet)  |   |
| **Les résultats attendus avec les indicateurs d'évolutions** (Indicateurs mesurables-qualitatifs et quantitatifs)  |   |

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR
EN COMPLEMENT DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

 **Justificatifs à fournir lors du dépôt de candidature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatif à fournir lors de la première demande** | **Justificatifs à fournir lors d’un renouvellement de demande**  |
| **Existence légale** | Pour les associations : récépissé de déclaration en PréfecturePour les mutuelles : récépissé de demande d’immatriculation au registre national des mutuelles.Pour les comités d’entreprise : procès-verbal des dernières élections constitutivesNuméro SIREN / SIRET | Attestation de non-changement de situation ou récépissé de la déclaration de modification |
| **Vocation** | Statuts | Attestation de non-changement de situation |
| **Destinataire du paiement** | Relevé d’identité bancaire | Attestation de non-changement de situation |
| **Régularité face aux obligations légales et réglementaires** | Attestation précisant que le bénéficiaire ou le gestionnaire a recours à un commissaire aux comptes pour les associations recevant des subventions d’un montant global ≥ à 153.000 € Dernier rapport d’activitéDerniers comptes approuvés (bilan, compte de résultat et rapport certifié par le commissaire aux comptes) | Attestation précisant que le bénéficiaire ou le gestionnaire a recours à un commissaire aux comptes pour les associations recevant des subventions d’un montant global ≥ à 153.000 € Dernier rapport d’activitéDerniers comptes approuvés (bilan, compte de résultat et rapport certifié par le commissaire aux comptes) |
| **Capacité du contractant** | Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau. | Liste datée des membres du conseil d’administration et du bureau. |

**=> Pour les Associations – Mutuelles – Comités d’entreprise**

**=> Pour les Collectivités territoriales – Etablissements publics**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de l’élément justifié** | **Justificatif à fournir lors de la première demande** | **Justificatifs à fournir lors d’un renouvellement de demande**  |
| **Existence légale** | Arrêté préfectoral portant création d’un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétenceNuméro SIREN / SIRET | Attestation de non-changement de situation  |
| **Vocation** | Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence) | Attestation de non-changement de situation |
| **Destinataire du paiement** | Relevé d’identité bancaire | Attestation de non-changement de situation |

**2. Justificatifs à fournir lors de la signature de la convention**

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacité du contractant** | * Délibération de l’instance compétente (conseil d’administration, conseil municipal…) autorisant le contractant à signer
 |