

**Dossier de candidature 2010**

***A retourner complet à : Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations – Unité Politiques Educatives et sportives, vie associative, 31 bis avenue des Templiers - 88026 EPINAL Cedex***

(Attention : ce dossier comporte 10 pages)

Tout dépôt de dossier doit être précédé d'un contact avec le Correspondant Envie d'agir « Projets Jeunes » : [aurelie.escaro@jeunesse-sports.gouv.fr](mailto:aurelie.escaro@jeunesse-sports.gouv.fr), tél ; 03 29 64 40 30

Si votre projet est retenu, un bilan de l'action devra parvenir à la DDCSPP

**Le projet (Titre) :** .....

- Domaine<sup>1</sup> :
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté               | <input type="checkbox"/> Animation locale (sport et culture) |
| <input type="checkbox"/> Environnement             | <input type="checkbox"/> Europe                              |
| <input type="checkbox"/> Solidarité Internationale | <input type="checkbox"/> Volontariat                         |
| <input type="checkbox"/> Solidarité de proximité   |  |
- Catégorie :
- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 11-17 ans | <input type="checkbox"/> 18-30 ans |
|------------------------------------|------------------------------------|
- Projet :
- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collectif | <input type="checkbox"/> Individuel |
|------------------------------------|-------------------------------------|

**Le représentant du projet (Prénom, NOM) :** .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : .....

☎ mobile : .....

E-mail : .....

Site Internet : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Sexe (H/F) : ..... Nationalité : .....



**Situation actuelle<sup>2</sup>**

- scolarisé ( collégien,  lycéen,  étudiant)
- apprenti
- en formation professionnelle
- en contrat aidé
- demandeur d'emploi
- RMiste
- en activité professionnelle
- en situation de volontariat ( en cours,  achevé)
- autre (à préciser) : .....

**Niveau d'études**

- aucun diplôme
- certificat de formation générale
- diplôme national du Brevet
- CAP  BEP
- Baccalauréat  Bac professionnel
- diplôme 1<sup>er</sup> cycle ( BTS,  DEUG,  DUT)
- diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
- 3<sup>ème</sup> cycle  grandes écoles
- diplôme(s) Jeunesse et Sports à préciser :** ( BAFA,

<sup>1</sup> Pour le choix du domaine, se référer à l'article 2 du règlement.

<sup>2</sup> Cocher la case correspondant à votre situation.



.....  
*N'oubliez pas de joindre à ce dossier les pièces obligatoires mentionnées en page 3 ainsi que tout document utile à la compréhension de votre projet.*

**Je soussigné (Nom, prénom) :.....,m'engage à respecter le règlement d'Envie d'agir « Projets Jeunes »**

**Fait à ....., le ...../...../2010**

**Signature(s) du représentant du projet (et de son représentant légal pour les mineurs)**

## Budget prévisionnel<sup>3</sup>

DEPENSES	RESSOURCES
<input checked="" type="checkbox"/> Achats (à détailler)	<input checked="" type="checkbox"/> Autofinancement :
.....€	Apport(s) personnel(s) .....
.....€	Recettes/ventes .....
.....€	Autres (à préciser).....
.....€	.....
.....€	.....
.....€	<input checked="" type="checkbox"/> Sponsors et/ou Parrainages (à préciser)
.....€	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Locations	.....
.....€	.....
.....€	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Transport/frais de déplacement	.....
.....€	<input checked="" type="checkbox"/> Autres aides et subventions (à préciser)
<input checked="" type="checkbox"/> Consommables (EDF/eau/téléphone/poste,...)	.....
.....€	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Frais de communication (documentation, ...)	.....
.....€	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Prestations de service	.....
.....€	<input checked="" type="checkbox"/> Prix demandé à Envie d'agir «Projets Jeunes »
<input checked="" type="checkbox"/> Assurance	(maximum 1000 €)
.....€	
<input checked="" type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
.....€	
.....€	
.....€	
.....€	
<b>Total dépenses :</b> .....	<b>Total ressources :</b> .....

<sup>3</sup> **Attention :** - le budget présenté doit être équilibré (montant des dépenses égal au montant des ressources).  
 - joindre tout justificatif et/ou attestations d'aides obtenues (sponsors, parrainages, subventions...).

**Pour être complet, il devra obligatoirement comprendre les pièces suivantes :**

- le présent formulaire de candidature ; p. 1, 2, 3
- la photocopie de la pièce d'identité du représentant du projet ;
- une photo d'identité du porteur de projet ;
- une fiche identité par équipier ainsi que la liste des coéquipiers à renseigner ; p.4 et 5
- une ou plusieurs attestation(s) de parrainage sur le formulaire type ci-joint ; p.6 (parrainage technique ou pédagogique obligatoire)
- éventuellement la demande de versement du prix à un tiers ; p.7
- une autorisation parentale pour les mineurs, porteur du projet et coéquipiers ; p.8
- la fiche engagement contractuel signée en 2 exemplaires ; p.9 et 10
- les statuts de l'association éventuellement créée pour le projet ;
- le relevé d'identité bancaire ou postale du représentant du projet ou du tiers désigné pour la perception du prix (collectivité ou association) .

**Identité de l'équipier**

(à renseigner pour chaque équipier)

**Prénom, NOM :** .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : .....

☎ mobile : .....

E-mail : .....

Site Internet : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe (H/F) : .... Nationalité : .....

**Situation actuelle**<sup>4</sup>

- scolarisé ( collégien,  lycéen,  étudiant)
- apprenti
- en formation professionnelle
- en contrat aidé
- demandeur d'emploi
- RMiste
- en activité professionnelle
- en situation de volontariat ( en cours,  achevé)
- autre (à préciser) : .....

**Niveau d'études**

- aucun diplôme
- certificat de formation générale
- diplôme national du Brevet
- CAP  BEP
- Baccalauréat  Bac professionnel
- diplôme 1<sup>er</sup> cycle ( BTS,  DEUG,  DUT)
- diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
- 3<sup>ème</sup> cycle  grandes écoles
- diplôme(s) Jeunesse et Sports à préciser** : ( BAFA,  BAFD,  BEATEP,  BEES,  BPJEPS,  DEFA...)

**Avez-vous déjà bénéficié de l'aide d'un autre dispositif ?**     oui     non

**Lequel ?**

Envie d'agir :  Projets Jeunes (ou FDAIJ),  Concours de l'engagement,  Défi Jeunes

Autre(s) : .....

<sup>4</sup> Cocher la case correspondant à votre situation.

## Liste des coéquipiers

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

NOM Prénom	Sexe M F	Adresse complète	N°Tél.	Adresse mail	Date de Naissance
------------	----------------	------------------	--------	--------------	-------------------

Représentant du Groupe :

--	--	--	--	--	--

Membres de l'équipe :


**Nombre de participants aux projets :** .....

Définitions :

*Le représentant du groupe est le premier interlocuteur de la DDCS, il est chargé de faire le lien entre le groupe et l'institution .*

*Sont considérés comme membres de l'équipe, ceux qui exercent une action significative de la conception à la réalisation du projet.*

*Sont considérés comme participants tous les autres acteurs qui interviennent dans le projet de façon ponctuelle.*

**Le représentant du groupe déclare que ni lui ni l'un des membres de son équipe n'a été lauréat d'un des dispositifs du programme Envie d'agir (Projets Jeunes, DEFI Jeunes), ni d'un des dispositifs préexistants (Fonds Départemental d'Aide à l'Initiatives des Jeunes (FDAIJ), Concours de l'Engagement)**

Fait à ..... le ..../..../2010

Signature(s) du représentant du projet (et de son représentant légal pour les mineurs):

**Attestation de parrainage**

Je soussigné(e) Mme / Mlle / M<sup>1</sup> ..... (Prénom, Nom du représentant de l'organisme parrain), en qualité de ..... à ..... (nom de l'organisme parrain), certifiée par la présente parrainer le projet intitulé ..... présenté au dispositif Envie d'agir « PROJETS Jeunes » par Mme / Mlle / M<sup>1</sup> ..... (Prénom, NOM du représentant du projet).

**Coordonnées précises de l'organisme parrain du projet et du contact désigné :**

**Dénomination de l'organisme parrain :** .....  
**Référent :** Prénom : ..... NOM : ..... Fonction : .....  
**Adresse :** .....  
**Téléphone :** ..... **e-mail :** ..... **Site web :** .....

**Nature juridique de l'organisme :**

<input type="checkbox"/> entreprise : privée ou publique	<input type="checkbox"/> établissement scolaire
<input type="checkbox"/> collectivité : mairie, conseil général, conseil régional	<input type="checkbox"/> association
	<input type="checkbox"/> autre (à préciser) : .....

**Nature du parrainage :**

<input type="checkbox"/> moral : .....	<input type="checkbox"/> financier (montant à préciser) : <input type="text" value=""/> € <i>(possibilité d'obtenir dans ce cas un reçu concernant le don aux œuvres, si le chèque est établi à l'ordre du CIDJ)</i>
<input type="checkbox"/> technique ou pédagogique (obligatoire) : .....	<input type="checkbox"/> en nature (à préciser) : .....
<input type="checkbox"/> médiatique : .....	<input type="checkbox"/> autre (à préciser) : .....

**Avis du parrain concernant le projet :**

.....

.....

.....

Pourquoi avez-vous souhaité apporter votre soutien à Mme / Mlle / M<sup>1</sup> ?.....

.....

.....

<sup>1</sup>Rayer la mention inutile

**Fait à ....., le ...../...../2010**

**Signature et cachet de l'organisme parrain**

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, il est précisé que les informations communiquées par les organismes et les personnes physiques sont conservées dans un fichier informatisé appartenant au Ministère de la santé de la jeunesse et des sports. Tout organisme et personne physique possède un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant qu'il pourra exercer auprès de la Mission de l'engagement et des initiatives des jeunes 95, avenue de France 75650 Paris CEDEX 13.

**Demande de versement du prix  
à un tiers**

**Partie à compléter par le candidat :**

Je soussigné(e) ..... (*Prénom, NOM*) demande dans le cas où mon projet est primé par le jury du dispositif Envie d'agir « Projets Jeunes », à ce que ma bourse soit versée à ..... (*nom du tiers, association ou collectivité parrainant le projet, ou association créée dans le cadre du projet*).

**Signature du représentant du projet** (ou de son représentant légal s'il est mineur) précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

.....

**Partie à compléter par le tiers :**

Je soussigné(e) ..... (*Prénom, NOM*), ..... (*qualité*) de ..... (*nom de l'association ou de la collectivité*) m'engage à mettre à disposition de ..... (*Prénom, NOM du candidat*) pour la réalisation de son projet ..... (*titre du projet*) dans le cadre du dispositif Envie d'agir « Projets Jeunes en Moselle », le montant correspondant à la somme versée sur notre compte.

Fait à ....., le ...../...../2010

**Signature du tiers** précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

**Nota : cette demande doit obligatoirement s'accompagner du relevé d'identité bancaire ou postale de l'association ou de la collectivité concernée.**



## « Projet Envie d'Agir 88 »



### Autorisation parentale

**(obligatoire pour tous les mineurs porteur de projet et équipiers)**

#### Adresse du représentant légal

M. / Mme : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Prénom, Nom) .....  
représentant légal de (Prénom, Nom) .....  
certifie avoir pris connaissance du projet présenté au dispositif Envie d'agir « PROJETS  
Jeunes » et je l'autorise à participer à ce projet.

Je reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions du règlement du dispositif Envie  
d'agir « Projets Jeunes ».

Fait le .....2010 à .....

**Signature du représentant légal précédée  
de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

## Engagement contractuel

Nom et prénom du représentant du projet :	
Adresse :	Téléphone :
Région : LORRAINE	Département : Vosges
Titre du projet :	

Le chef de projet et les équipiers éventuels reconnaissent avoir pris connaissance et accepter le règlement du dispositif. Le chef de projet s'engage :

- à affecter l'intégralité du versement correspondant au prix obtenu à la réalisation du projet retenu,
- à fournir toute garantie de transparence sur la gestion financière de ce projet notamment en tenant une comptabilité spécifiquement attachée à sa réalisation,
- à conclure la réalisation du projet dans l'année qui suit la notification écrite de l'attribution du prix, sauf cas de force majeure dûment notifié au correspondant départemental avant l'extinction de ce délai,
- à remettre lors d'un entretien d'évaluation au correspondant départemental Envie d'agir un rapport d'activité y compris financier dans les deux mois suivant la réalisation du projet,
- à conserver un contact régulier avec le correspondant départemental pendant la phase de réalisation du projet, notamment en lui indiquant tout changement de coordonnées ou de situation et en lui faisant part de toute difficulté qui pourrait remettre en cause la réalisation, en tout ou partie du projet primé,
- à restituer à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations, en cas d'abandon total ou partiel du projet, le montant du prix, déduction faite, et après accord du correspondant départemental, des frais engagés et dûment justifiés,
- à utiliser les logo Envie d'agir, de la DDCSPP et à mettre en valeur sa qualité de lauréats Envie d'agir lors de toutes les manifestations de communication liées au projet ;
- à participer à toute forme de communication et de promotion du programme et des lauréats Envie d'agir organisée au niveau départemental, régional ou national,
- à autoriser la Mission de l'engagement et des initiatives des jeunes à communiquer ses coordonnées aux médias, notamment à la presse écrite et audiovisuelle.

La Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations des Vosges met en œuvre l'accompagnement du projet jusqu'à sa présentation en jury départemental, ainsi que son suivi dans la phase de réalisation. Elle peut mobiliser des aides en conseil, en formation ou en logistique nécessaires à la réalisation du projet.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ en deux exemplaires.

**La Directrice Départementale  
de la Cohésion Sociale  
et de la Protection des Populations**

**Le chef de projet**

**Les équipiers**

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, il est précisé que les informations communiquées par les organismes et les personnes physiques sont conservées dans un fichier informatisé appartenant au Ministère de la santé de la jeunesse et des sports. Tout organisme et personne physique possède un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant qu'il pourra exercer auprès de la Mission de l'engagement et des initiatives des jeunes 95, avenue de France 75650 Paris CEDEX 13.