



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

PROPULSEZ VOS PROJETS

I – Identification du porteur de projet

Dénomination du groupe de jeunes :

Nombre de filles : Nombre de garçons : Total :

De 11 à 17 ans : De 18 à 25 ans :

Structure ou Référent jeune du projet :

.....

.....

Adresse :

.....

.....

Tél :

Mail :

Numéro de SIRET :

LES MEMBRES DE VOTRE GROUPE :

Nom-Prénom	Age	Situation scolaire et/ou professionnelle	Adresse	Téléphone	Mall	Ressortissant agricole Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

*** BÉNÉFICIAIRE DES PRESTATIONS SANTÉ OU FAMILIALE DE LA MSA**

II – Le projet

Intitulé du projet :

Type de projet :

- La culture Les nouvelles technologies Le numérique Les sciences
 La citoyenneté La vie locale L'engagement La solidarité
 Le sport La santé Le bien-être Les loisirs
 Les départs en vacances La prise de responsabilités Autres :

Objectifs :

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

Description détaillée et argumentée du projet, de la démarche ou de l'action (Outil de communication...) :

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

Bénéficiaires :

.....
.....

Moyens mis en œuvre (technique, logistiques, matériel pédagogique, personnel encadrant...) :

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

Territoire du département de l'Indre :

Période de mise en œuvre du projet : du _____ au _____

Évaluation positif et négatif :

.....
.....

III – Budget prévisionnel du projet

DÉPENSES	MONTANTS	RECETTES	MONTANTS
Achats		Recettes déjà acquises (à détailler)	
Services			
Location (Véhicule, Salle, Hébergement...)			
Documentation		Recettes prévues (à détailler)	
Assurance			
Autres service			
Communication			
Déplacements, missions			
Autres (à préciser)			
TOTAL		TOTAL	

Fait, le..... à

La subvention sollicitée de ...€, objet de la présente demande représente..... % du total des produits du projet.

(montant sollicité/total du budget) x 100

Cachet de l'organisme

Signature du ou des porteur(s) de projet,

GROUPE DE JEUNES PORTEURS DU PROJET

Origine du projet / Qui est à l'initiative du projet ?

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

Actions d'autofinancement :

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

Cofinancements envisagés et partenariats développés :

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

Niveau d'implication des familles (information, participation aux actions d'autofinancement...):

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

AUTORISATION PARENTALE

Pour chaque participant au projet (non accompagnés par une structure)

Je soussigné(e) :

Demeurant à :

Mère

Père

Tuteur légal

Autorise :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A déposer une demande pour les projets jeunes 2020.

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de dépôt de dossier.

Fait, le à

Signature,

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

Responsable légal(e) de l'organisme ou jeune porteur du projet m'engage à :

- Réaliser le projet présenté en fonction des aides obtenues
- Permettre le contrôle de l'utilisation de toute subvention attribuée
- Contracter les garanties d'assurance nécessaire au projet
- Établir un compte-rendu détaillé dès la réalisation du projet

Fait, le à

Signature,

Cachet de l'organisme

DOCUMENTS À FOURNIR

- Le RIB
- Les statuts de l'association
- Le budget annuel de l'association
- Autres documents (article de presse, vidéos...)

