



Dossier de candidature

Titre du Projet :

Date de Jury : .. / .. /

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Adresse :

Responsable
de projet

Mail :

Téléphones : -

Facebook / Blog :

Situation actuelle :

Niveau d'études :

Avez-vous déjà été lauréat d'Envie d'agir : Oui / Non

A renvoyer à la DDCS de Seine-et-Marne **par votre référent** (mairie, association, mission locale, BIJ/PIJ/CIJ, club de prévention, ...) **ou par l'un des trois relais départementaux** :

Réseau Pince Oreilles

01 60 93 03 15

pinceoreilles.jeanbaptiste@yahoo.fr

pinceoreilles.fr

Facebook : Le Pince Oreille

Fédération des centres sociaux

01 64 62 19 27

federation77@centres-sociaux.fr

seineetmarne.centres-sociaux.fr

Fédération des foyers ruraux

01 64 64 28 21 – 06 80 91 83 63

contact@fdfr77.org

fdfr77.org/site

Vous pouvez joindre tout document utile : dossier de présentation, photos, lettre de motivation, soutiens...

Cette demande doit obligatoirement s'accompagner d'un RIB du candidat ou de l'association concernée.

DDCS Cité Administrative 20, quai Hippolyte Rossignol 77010 Melun Cedex

Pour tous renseignements : marine.provini@seine-et-marne.gouv.fr – 01 64 41 58 93

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : .. / .. /

Equipier
n°...

Adresse :

Mail :

Téléphone : -

Situation actuelle :

Niveau d'études :

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : .. / .. /

Equipier
n°...

Adresse :

Mail :

Téléphone : -

Situation actuelle :

Niveau d'études :

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : .. / .. /

Equipier
n°...

Adresse :

Mail :

Téléphone : -

Situation actuelle :

Niveau d'études :

- Vous pouvez recopier cette page autant que de besoin -

Titre du projet :

1 - Descriptif du projet : (Qui, Quoi, Comment ?)

- A qui s'adresse votre projet ?

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

- Comment est née cette idée ?

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

- Qui est à l'initiative du projet ?

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

- Qu'attendez-vous de ce projet ? (objectifs)

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

● **Quels moyens mettez-vous en œuvre pour réaliser votre projet ?**

- Appui technique (personnes ressources)

.....

.....

.....

- Appui logistique (matériel)

.....

.....

.....

● **Lieu de réalisation du projet :**

.....

.....

● **Echéancier, dates principales étapes de réalisation de votre projet ?**

.....

.....

.....

● **Comment comptez-vous faire connaître et partager votre projet ?**

.....

.....

.....

● **Coût global du projet : €**

● **Montant sollicité à la DDCS (Envie d'Agir) : €**

● **Montant sollicité au Conseil Général (Projet Jeune) : €**

3 – Partenaires du projet (à qui vous demandez des financements pour mettre en place votre projet)

Noms et coordonnées (adresse, mail, tel) :

- Partenaire 1 :

.....
.....

- Partenaire 2 :

.....
.....

4– Accompagnateurs du projet (si différent du référent local du projet)

Noms et coordonnées (adresse, mail, tel) :

- Accompagnateur 1 :

.....
.....

- Accompagnateur 2 :

.....
.....

5- Référent local du projet (association, mairie, bij/pij, service jeunesse, ...) :

Coordonnées de l'organisme :

Nom de l'organisme :

Nom du responsable : Prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Site Internet :

Avis du référent

Organisme (mairie, association agréée, mission locale, service d'information jeunesse, club de prévention...) :

Nom du référent :

Tél : Mail :

Adresse :

.....

Avis motivé

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

Avis favorable : Oui ; Non

Montant proposé : € Date, signature et cachet : .. / .. /

Avis du jury départemental

Avis favorable : Oui ; Non ; Reporté

Motif :

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

Montant accordé : € Transmis pour paiement le : .. / .. /

VISA DDCS

BUDGET PREVISIONNEL

| CHARGES <i>(Évaluation des dépenses)</i> | | PRODUITS <i>(Évaluation des recettes)</i> | |
|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Achats (montant total) à détailler: matières premières, fournitures diverses | | <ul style="list-style-type: none"> • Autofinancement (montant total) | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>dont apport personnel :</i> | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>dont recettes / ventes :</i> | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>dont autres produits :</i> | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>dont apports de l'association</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Location (matériel) | | <ul style="list-style-type: none"> • Subventions des collectivités publiques | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Loyer | | <input type="checkbox"/> <i>en numéraire :</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • EDF, eau, chauffage | | <input type="checkbox"/> <i>apports en nature (local, ...)</i> <i>Estimation en euros :</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Assurances (responsabilité civile, accidents, activités) | | <ul style="list-style-type: none"> • Parrainage du secteur privé | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Documentation, publicité | | <input type="checkbox"/> <i>en numéraire :</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Transports, déplacements | | <input type="checkbox"/> <i>apports en nature (local, ...)</i> <i>Estimation en euros :</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Téléphone, frais postaux | | <ul style="list-style-type: none"> • Autres aides et subventions | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Frais de personnel, honoraires | | <input type="checkbox"/> <i>dont Prix, bourses :</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Prestations de services | | <ul style="list-style-type: none"> • Prix ENVIE D'AGIR DDCS | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Impôts et taxes | | <ul style="list-style-type: none"> • PRIX PROJET JEUNE Conseil Général | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Autres (à détailler) : | | | |
| TOTAL DES CHARGES | | TOTAL DES PRODUITS | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Contribution volontaire en nature : | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>Bénévolat</i> | |
| | | <input type="checkbox"/> <i>Prestation en nature</i> | |

Demande de règlement du Prix « Envie d'agir ! » à un tiers

PARTIE LAURÉAT

Je soussigné (e) Mme / M. (Prénom, NOM)

.....

candidat(e) au prix « Envie d'agir ! » demande, dans le cas où mon projet serait retenu par le jury départemental, de verser le montant de mon prix à (nom du tiers, association ou collectivité parrainant le projet, ou association créée dans le cadre du projet primé)

.....

Date et signature du responsable du projet ou de son représentant légal s'il est mineur précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Date et lieu : .. / .. / à

Signature :

PARTIE TIERS

Je soussigné (e) Mme / M (Prénom, NOM),.....

qualité de (fonction occupée) à (coordonnées association ou collectivité).....

m'engage à mettre à disposition de (Prénom, NOM du lauréat) dans le cadre de la réalisation de son projet intitulé.....

le montant correspondant à la somme (*écrire la somme en toutes lettres*).....

..... versée par **le jury départemental** au titre du prix « Envie d'agir ! » sur nos comptes.

Date et signature du tiers précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Date et lieu : .. / .. / à

Signature :