

## Dossier de candidature



**Titre du Projet :** .....

Date de Jury : .. / .. / ....

Dossier candidat à :  Envie d'Agir  
 Projet Jeune

Merci de lire la Charte Envie d'Agir avant de compléter ce dossier.

À renvoyer par mail à l'adresse [enviedagir77@gmail.com](mailto:enviedagir77@gmail.com) après validation de votre référent (mairie, association, mission locale, BIJ/PIJ/CIJ, club de prévention ...) ou à l'un des trois relais départementaux :

**Réseau Pince Oreilles**

01 60 93 03 15

[animation@pinceoreilles.fr](mailto:animation@pinceoreilles.fr)

[pinceoreilles.fr](http://pinceoreilles.fr)

Facebook : Le Pince Oreille

**Fédération des centres sociaux**

01 64 62 19 27

[federation77@centres-sociaux.fr](mailto:federation77@centres-sociaux.fr)

[seineetmarne.centres-sociaux.fr](http://seineetmarne.centres-sociaux.fr)

**Fédération des foyers ruraux**

01 64 64 28 21

06 80 91 83 63

[contact@fdfr77.org](mailto:contact@fdfr77.org)

[fdfr77.org/site](http://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.**

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



## RESPONSABLE DU PROJET

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Situation professionnelle / étudiante : .....

---

## EQUIPIER N°1

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Situation professionnelle / étudiante : .....

---

## EQUIPIER N°2

Nom : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphones : ..... - .....

Situation professionnelle / étudiante : .....

---

- Vous pouvez recopier cette page autant que de besoin -

## DESCRIPTIF DU PROJET

- **Quel est votre projet ?** (*Qui ? Quoi ? Comment ?*)

---

---

---

---

---

---

- **Comment est née cette idée ?**

---

---

---

---

---

- **Qui est à l'initiative du projet ?**

---

---

---

---

---

- **A qui s'adresse votre projet ?**

---

---

---

---

- **Quel est le but de votre projet ?**

---

---

---

---

- **Pourquoi est-ce important pour vous de réaliser ce projet ?**

---

---

---

---

---

- **De quoi avez-vous besoin pour réaliser votre projet ?**

*(Moyens : besoin de matériel, d'un accompagnement...)*

---

---

---

- **Lieu de réalisation du projet**

---

---

---

- **Qu'est-ce que ce projet va changer pour vous et autour de vous ?**

---

---

---

---

- **Échéancier, dates principales et/ou étapes de réalisation du 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 Département (Projet Jeune) :** ..... €

### **PARTENAIRES FINANCEURS**

*A qui demandez-vous des financements ? Ex. Mairie, Fondations, CrowdFunding, CAF, Banques...*  
- Merci d'indiquer **Noms et Coordonnées** (adresse, mail, téléphone...) -

- **Partenaire 1**

.....

.....

- **Partenaire 2**

.....

.....

## AVIS DU REFERENT

Organisme : .....

Nom du référent : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : .....

.....

### Avis motivé

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avis Favorable :  Oui  
 Non

**Cachet de l'organisme**

**Date et signature**



## BUDGET PREVISIONNEL

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

## 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 :