



# Dossier de candidature au dispositif projets jeunes 45

Ce dossier vous permet de solliciter un soutien financier des trois partenaires du dispositif d'aide aux initiatives de jeunes, en fonction de la recevabilité de votre candidature :

- la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports, de la Cohésion Sociale (DRDJSCS),
- le Conseil Départemental du Loiret (CD),
- la Caisse d'Allocations Familiales du Loiret

Votre projet doit s'inscrire dans un ou plusieurs <b>champs d'actions</b> :	
Citoyenneté et animation locale	Solidarité et mobilité internationales
Développement durable	Sport
Santé	Culture
Séjours pédagogiques pour les moins de 18 ans (en dehors du temps scolaire)	

**4 jurys sont organisés en 2019, merci d'indiquer à quelle date vous souhaitez passer en jury :**

Dates limites de dépôt des dossiers	Dates des jurys pléniers	
9 janvier 2019	30 janvier 2019	<input type="checkbox"/>
6 mars 2019	27 mars 2019	<input type="checkbox"/>
22 mai 2019	12 juin 2019	<input type="checkbox"/>
18 septembre 2019	9 octobre 2019	<input type="checkbox"/>

**NOM DU PROJET :**

**STRUCTURE PORTEUSE :**

**N° SIRET :**

**Dossier à retourner avant la date limite de dépôt à l'adresse mail suivante :  
projets\_jeunes\_45.caforleans@caf.cnafmail.fr**

**NOMBRE DE PORTEURS : .....**

Parmi ces porteurs de projets, merci d'identifier un chef de projet, représentant du collectif au niveau administratif.

## Identité du chef de projet

**Titre du projet :**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Numéro de sécurité sociale :

Age :

Adresse :

Habitez-vous en :  milieu urbain

milieu rural

Code postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Courriel :

Téléphone 2 :

Site internet :

### Quelle est votre situation actuelle ?

Collégien

Formation professionnelle

Lycéen

Demandeur d'emploi

Étudiant

Activité professionnelle en contrat aidé

Apprentissage

Activité professionnelle

### Quel est votre niveau d'études ?

Domaine d'études :

Aucun diplôme

## Identité de l'équipier

*Un tableau à remplir pour chaque équipier*

Nom:	Prénom :
Né(e) le :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
<b>Quelle est votre situation actuelle ?</b>	
Collégien <input type="checkbox"/>	Formation professionnelle <input type="checkbox"/>
Lycéen <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>
Étudiant <input type="checkbox"/>	Activité professionnelle en contrat aidé <input type="checkbox"/>
Apprentissage <input type="checkbox"/>	Activité professionnelle <input type="checkbox"/>

## Identité de l'équipier

*Un tableau à remplir pour chaque équipier*

Nom:	Prénom :
Né(e) le :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
<b>Quelle est votre situation actuelle ?</b>	
Collégien <input type="checkbox"/>	Formation professionnelle <input type="checkbox"/>
Lycéen <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>
Étudiant <input type="checkbox"/>	Activité professionnelle en contrat aidé <input type="checkbox"/>
Apprentissage <input type="checkbox"/>	Activité professionnelle <input type="checkbox"/>

## Identité de l'équipier

*Un tableau à remplir pour chaque équipier*

Nom:	Prénom :
Né(e) le :	
Adresse :	

Téléphone :

Courriel :

### Quelle est votre situation actuelle ?

Collégien

Lycéen

Étudiant

Apprentissage

Formation professionnelle

Demandeur d'emploi

Activité professionnelle en contrat aidé

Activité professionnelle

## Descriptif du projet

Résumé du projet :

Comment est née cette idée ?

Que représente ce projet dans vos parcours personnels ?

Quels sont les objectifs de votre projet ?

A qui s'adresse votre projet ?

Comment votre projet s'inscrit dans votre environnement local (quartier, commune, ...) ?

## Réalisation de votre projet

Que mettez vous en œuvre pour réaliser votre projet ?  
Quelle organisation mettez-vous en place ?

Lieu de réalisation de votre projet :

Dates et principales étapes de réalisation de votre projet :

De quels accompagnements, conseils, avez-vous bénéficié ?

## **Partenaires du projet**

Quelles aides avez-vous réunies pour la réalisation de votre projet (parrainages en nature et/ou financiers) ?

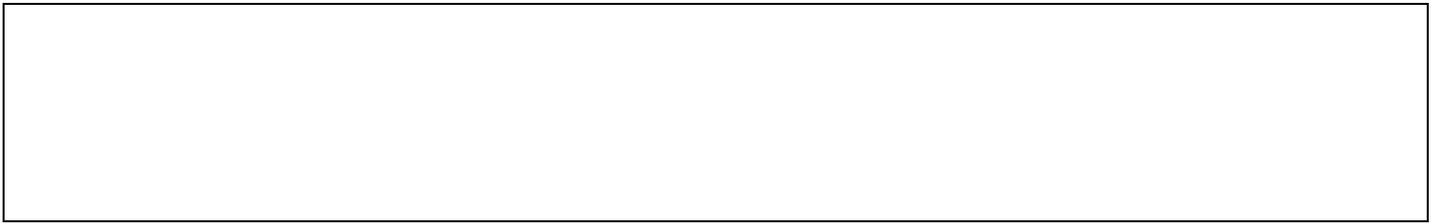
(Indiquez les noms et coordonnées des structures, le type de partenariats, et s'ils sont acquis ou en cours de demande)

## **Communication**

Comment comptez-vous faire connaître votre projet ?

## **Prolongements du projet**

Quels sont les prolongements ou les développements éventuels ?



## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Charges spécifiques à l'action	Montant en euros	Produits spécifiques à l'action	Montant en euros
<b><u>60 - Achats</u></b>		<b><u>70 - Ventes</u></b>	
Matières et fournitures (alimentation...)	.....€	Ressources liées aux actions d'auto-financement	..... €
-		-	
-		-	
<b><u>61 - Services extérieurs</u></b>		Participation des familles, Apports personnels	..... €
Locations	.....€		
-			
-			
Hébergement	.....€	<b><u>74 - Subventions, co-financements sollicités</u></b>	
-		Montant sollicité	.....€
-		Projets jeunes 45	
Entretien	.....€	Financements publics	..... €
-		-	
-		-	
Assurances	..... €	Financements privés	.....€
-		-	
-		-	
Transport	..... €		
-			
-			
Activités	..... €		
-			
-			
<b><u>62 - Autres services extérieurs</u></b>			
Honoraires	.....€		
Publicité	.....€		
Déplacements, missions	.....€		
<b><u>86 - Emplois des contributions volontaires en nature</u></b>		<b><u>87 - Contributions volontaires en nature</u></b>	
Mise à disposition gratuite de biens et services	.....€	Bénévolat	.....€
-		-	
Personnel bénévole	.....€	Prestations en nature	.....€
-		-	
<b><u>Total des charges</u></b>	.....€	<b><u>Total des recettes</u></b>	..... €

**Fiche d'accompagnement  
technique et pédagogique  
(en cas de projet porté par des mineurs)**

Nom du représentant légal :	
Prénom :	Fonction :
Nom de la structure :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	
<b>Nature de l'organisme :</b>	
Association : <input type="checkbox"/>	Collectivité territoriale <input type="checkbox"/>
Autre : <input type="checkbox"/>	

**L'accompagnement :**

Nom :
Prénom :
Descriptif de l'accompagnement (durée totale, fréquence, contenu) :

Fait à \_\_\_\_\_, le / /

*Signature et cachet de l'organisme*

## Attestation de partenariat financier (en numéraire)

**Titre du projet :**

<b>Chef de projet</b>		
Nom :	Prénom :	Téléphone :
Adresse :	CP :	Ville :

**Afin de compléter le dossier, merci de bien vouloir nous indiquer ci-dessous  
Vos coordonnées précises :**

Nom de l'organisme :		
Nom et prénom du référent :		Fonction :
Adresse :	CP :	Ville :
Téléphone :	Courriel :	
<b>Nature de l'organisme :</b>		
Artisan/Commerçant	<input type="checkbox"/>	Entreprise <input type="checkbox"/>
Collectivité territoriale	<input type="checkbox"/>	Association <input type="checkbox"/>
Organisme/Établissements public	<input type="checkbox"/>	Fondation <input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	Professions libérale <input type="checkbox"/>

**Votre partenariat financier (en numéraire) :**

Montant :	€
-----------	---

Fait à \_\_\_\_\_, le / /

*Signature et cachet de l'organisme*

**Attestation de partenariat en nature  
(valorisation financière)**

**Chef de projet**

Nom :

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Adresse :

**Afin de compléter le dossier, merci de bien vouloir nous indiquer ci-dessous Vos coordonnées précises :  
Vos coordonnées précises :**

Nom de l'organisme :

Nom et prénom du référent :

Fonction :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

**Nature de l'organisme :**

Artisan/Commerçant

Entreprise

Collectivité territoriale

Association

Organisme/Établissements public

Fondation

Autres

Professions libérale

**Votre partenariat en nature :**

Caractéristiques du partenariat à détailler (technique, matériel, logistique...) :

Evaluation du coût de cette contribution :

€

Fait à

, le / /

*Signature et cachet de l'organisme*

## Fiche d'identité de la structure (créée par le candidat)

### Coordonnées précises de l'organisme :

Nom de l'organisme :		
Nom du responsable :		Prénom du responsable :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :	Télécopie :
Courriel :		
Site Internet :		

### Éléments juridiques de l'organisme :

Date de création de l'organisme :		
<b>Statut de l'organisme :</b> <b>N° SIRET :</b>		
Association :	<input type="checkbox"/>	Autre : précisez <input style="float: right;" type="checkbox"/>
Junior Association	<input type="checkbox"/>	

Le dispositif « Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles.

#### Deux cas se présentent :

1. les demandeurs sont membres d'une organisation dotée de la personnalité juridique (association par exemple)
2. Les demandeurs forment un groupe informel sans personnalité juridique (collectif, groupe par exemple)

1 Le dispositif « Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles instruites par les organisations. Au regard du Règlement Général à la Protection des données (RGPD) :

- a. le Département du Loiret,
- b. la Caisse d'allocation familiale du Loiret (CAF45),
- c. la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRDJSCS) Centre Val de Loire,

**sont des sous-traitants en matière de traitement des données personnelles.**

Les organisations sont responsables de traitement, il leur appartient donc d'être en conformité avec ledit Règlement. Les sous-traitants s'assurent donc de leurs obligations légales et réglementaires vis-à-vis des traitements de données personnelles qu'ils mettent en œuvre en relation avec les responsables de traitements concernés.

Pour toute question relative au traitement des données personnelles dans le cadre de ce dispositif, les demandes sont à adresser aux coordonnées précisées dans la rubrique « Contact » ci-dessous.

2 Le dispositif «Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles instruites par les organisations. Au regard du Règlement Général à la Protection des données (RGPD) :

- a. le Département du Loiret,
- b. la Caisse d'allocation familiale du Loiret (CAF45),
- c. la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRDJSCS) Centre Val de Loire,

sont responsables conjoints de traitement en matière de traitement de données personnelles. Ils assurent leur conformité avec le RGPD dans le cadre d'une convention qui l'intégrera notamment en référence à l'article 26 du RGPD.

Pour toute question relative au traitement des données personnelles effectué dans le cadre de cette demande, vous pouvez contacter soit le Département du Loiret, soit la CAF, soit la DRDJSCS dont les coordonnées sont indiquées ci-dessous.

Département du Loiret,  
Délégué à la protection des données  
45945 ORLEANS  
[www.loiret.fr](http://www.loiret.fr)

Rubrique « Mon espace », section « Vos démarches en ligne », sous-section  
« Protection des données personnelles ».

Téléphone : 02.38.25.45.45

- CAF du Loiret,  
Caf du Loiret  
Référente informatique et Liberté  
2 Place St Charles  
45946 Orléans Cedex 9  
Tél : 02 38 51 77 09
  
- DRDJSCS Centre-Val de Loire, Loiret  
Référente RGPD  
122 rue faubourg Bannier  
CS74204  
45042 ORLEANS CEDEX 1  
Tél. 02 38 77 49 00  
Mail : [drdjscs-cvll-direction@jscs.gouv.fr](mailto:drdjscs-cvll-direction@jscs.gouv.fr)

Fait à

, le / /

**Cadre réservé à la DRDJSCS, au Conseil Départemental et  
à la caisse d'Allocations familiales.**

**Pièces constitutives du dossier de candidature**

**PIÈCES OBLIGATOIRES**

- |                                                                               |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Dossier de candidature COMPLET                                             | <input type="checkbox"/> |
| 2. Photocopie de la pièce d'identité du (de la) représentant(e) du projet     | <input type="checkbox"/> |
| 3. RIB ou postal de la structure porteuse du projet ou de l'association tiers | <input type="checkbox"/> |
| 4. Fiche Insee spécifiant le numéro SIRET                                     | <input type="checkbox"/> |
| 5. Statuts                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 6. Justificatifs des principaux éléments financiers (devis, relevé prix)      | <input type="checkbox"/> |

**PIÈCES FACULTATIVES**

- |                                                                                                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 7. Fiche accompagnement en cas de projet porté par des mineurs                                                   | <input type="checkbox"/> |
| 8. Agrément JEP en cas de projet porté par une association agréée<br>jeunesse éducation populaire                | <input type="checkbox"/> |
| 9. Attestation de partenariat en numéraire et/ou<br>attestation de partenariat en nature en cas de cofinancement | <input type="checkbox"/> |
| 10. Fiche identité de l'association de jeunes<br>(si elle est créée dans le cadre du projet)                     | <input type="checkbox"/> |

***Pour toutes informations complémentaires :***

- Par mail : [projets\\_jeunes\\_45.caforleans@caf.cnafmail.fr](mailto:projets_jeunes_45.caforleans@caf.cnafmail.fr)
- Par téléphone : 02.38.51.50.41 ou 02.38.07.12.46