

Donnez vie à vos projets !!!!

Titre du projet : _____

Nom du porteur du projet : _____

Nom de l'association accompagnatrice : _____

**Vous avez entre 12 et 25
ans ?
Vous avez des idées et des
projets plein la tête ?
La Communauté de
Communes du Pays Tarusate
va vous encourager et vous
aider à réaliser vos
projets !!!!**



GROUPE DE JEUNES

Composition du groupe : _____ Dont :

Entre 12 et 17 ans	De 18 à 20 ans	De 20 à 25 ans	Nombre de filles	Nombre de garçons

👉 Pensez à joindre la liste de tous les jeunes avec leur nom, adresse, sexe, âge, numéro de téléphone, autorisation parentale pour les mineurs.

LE REPRESENTANT DU GROUPE DE JEUNES

NOM et prénom :

Adresse :

📞 / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ☎ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / e-mail :

sexe : masculin féminin date de naissance : / ___ / ___ / ___ / âge :

quelle est votre situation actuelle ? (cocher la case correspondante)

lycéen / collégien étudiant salarié autres , précisez :

demandeur d'emploi stagiaire/formation professionnelle

L'ACCOMPAGNATEUR (association ou structure locale)

L'accompagnateur est une personne qui va s'associer avec vous dans l'élaboration et la réalisation du projet

Nom de l'association destinataire de l'aide:

Adresse :

📞 / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ☎

/ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

e-mail :

Numéro SIRET :

/ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

activités pratiquées par l'association :

nom et fonction de son représentant :

📞 / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ☎

/ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

e-mail :

👉 **Rappel** : si votre projet est retenu l'aide qui vous est attribuée sera versée à l'association qui vous accompagne. Cet organisme utilisera la totalité de cette somme pour prendre en charge des dépenses liées à votre projet.

INTITULE DU PROJET :

DEFINITION DU PROJET :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reportage | <input type="checkbox"/> Journalisme |
| <input type="checkbox"/> Vidéo | <input type="checkbox"/> Science |
| <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Solidarité |
| <input type="checkbox"/> Théâtre | <input type="checkbox"/> Concert |
| <input type="checkbox"/> Tournoi sportif | <input type="checkbox"/> Autres - Précisez : |

DESCRIPTION DU PROJET :

 : si nécessaire joignez à ce dossier tous les documents utiles à la compréhension du projet.

COMMENT ALLEZ-VOUS FAIRE POUR REALISER VOTRE PROJET : *(les étapes à suivre, les démarches à entreprendre, implication concrète des jeunes, etc...)*

LIEU - DATE - DUREE - TARIF DU PROJET:

Où : _____ quand le projet débute-t-il ? :

Combien de temps durera-t-il ?

Quelle participation sera demandée aux jeunes :

ET APRES ?

Quels prolongements ou quelles suites comptez-vous donner à ce projet ? Sous quelle forme ?

Collez ici le RIB de l'organisme bénéficiaire de l'aide éventuelle : un RIB original

COMPLETEZ LE BUDGET :

En précisant bien le montant de la demande:

..... EUROS

A _____ le _____

ACCOMPAGNATEUR

Le (la) Président (e) de la structure
NOM, prénom, signature

JEUNE

Le (la) Représentant (e) du groupe de
jeunes,
NOM, prénom, signature

Signature des parents (si candidat
mineur)

👉 Le dossier est à remettre à la Communauté de Communes du Pays Tarusate.

Ce cadre n'est pas à compléter :

DECISION :

Montant de la subvention :
Elle sera versée à l'association dès la signature de ce document par le
représentant de :

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS TARUSATE

Le (la) Président (e)
NOM, prénom, signature

Fait à Tartas, le

