



Demande de subvention
Dans le cadre du Dispositif « Initiatives Jeunes »

Attention, la demande d'aide au financement doit être déposée avant la date du début de projet.

Responsable du projet

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Quartier

Téléphone :

Portable :

Mail :

Titre du projet

.....
.....

Réalisation

Date :

Lieu :

Thème du projet

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté | <input type="checkbox"/> Numérique | <input type="checkbox"/> Développement durable |
| <input type="checkbox"/> Solidarité | <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Sportif |
| <input type="checkbox"/> Laïcité | <input type="checkbox"/> Handicap | |
| <input type="checkbox"/> Santé | <input type="checkbox"/> Mobilité | |

Pièces à joindre au présent formulaire :

- Copie pièce d'identité
- Copie carte jeune du SMJ
- Règlement Dispositif Initiatives Jeunes signé
- CV de l'ensemble des membres participant au projet
- Lettre de motivation à l'attention de M le Maire
- Statuts et récépissé de la Préfecture (si la demande émane d'une association)
- RIB
- Justificatif de financement des autres organismes sollicités (lorsque l'aide financière est acquise)
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Tout document que vous jugerez nécessaire à la mise en valeur de votre projet

DESCRIPTIF DU PROJET

Présentation (contenu et déroulement de l'action)

Objectifs/note d'opportunité

Retour d'expérience – restitution

Expliquez en quelques lignes ce que vous prévoyez, à la fin de votre projet, afin de faire part de votre expérience aux jeunes L'Haÿssiens (exposition photo, vidéo, article, ...)

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

CHARGES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
<u>I. Charges directes affectées à l'action</u>		<u>I. Ressources directes affectées à l'action</u>	
<u>60 – Achat</u>		<u>70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</u>	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		<u>74 - Subventions demandées</u>	
Autres fournitures		Etat (précisez les ministères sollicités)	
<u>61 - Services extérieurs</u>		-	
Locations		-	
entretien et Réparation		-	
Assurance		Conseil Régional Ile de France (précisez le dispositif sollicité)	
documentation			
<u>62 - Autres services extérieurs</u>		Conseil Général du Val de Marne (précisez le dispositif sollicité)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication Commune(s):		Commune de l'Hay les Roses	
Déplacements, missions -			
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (à détailler)	
<u>63 - Impôts et taxes Organismes sociaux (à détailler):</u>		-	
Impôts et taxes sur rémunération, -		-	
Autres impôts et taxes -		Fonds européens	
<u>64 - Charges de personnel</u>		CNASEA (Emplois aidés)	
Rémunération des personnels		Autres aides, dons ou subventions	
charges sociales		-	
Autres charges de personnel		<u>75 - Autres produits de gestion courante</u>	
<u>64 - Charges financières</u>			
<u>67 - Charges exceptionnelles</u>		<u>76 - Produits financiers</u>	
<u>68 - Dotation aux amortissements</u>		<u>78 - Reprises sur amortissements et provisions</u>	
<u>II. Charges indirectes affectées à l'action</u>		<u>II. Ressources indirectes affectées à l'action</u>	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
Total des charges		Total des produits	
<u>86 - Emplois des contributions volontaires en nature</u>		<u>87 - Contributions volontaires en nature</u>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole Dons en nature		Dons en nature	
TOTAL	0,00 €	TOTAL	0,00 €

Participation financière demandée à la Ville : euros

Précisez les subventions pour lesquelles l'engagement du ou des financeurs est acquis :

.....

LISTE DES COEQUIPIERS DU PROJET

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :