



## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION



### Aide aux projets d'animation locale

**Vous avez une idée et vous voudriez bien qu'elle prenne forme ?**

**Vous avez une passion ou vous pratiquez une activité ?**

**Vous voudriez réaliser une action, collective, concrète dans ce domaine ? (musique, arts, sports, découverte, humanitaire (\*) etc.) et en faire profiter votre territoire ?**

**Vous recherchez de l'aide pour organiser votre projet ?**

**"A fond(s) jeunes !" a été créé pour passer de l'idée au projet.**

**Dans le département de l'Allier, quatre organismes travaillent ensemble pour vous permettre de trouver des conseils, un accompagnement et éventuellement des aides financières pour vos projets: le Conseil Départemental de l'Allier (CD 03), la Caisse d'Allocations Familiales de l'Allier (CAF 03), la M.S.A. Auvergne et la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations (DDCSPP).**

*(\*) des exceptions au niveau du CD 03 voir fiche guide des aides ([www.allier.fr](http://www.allier.fr))*

## LES MODALITES

### **Conditions à remplir pour être accompagné dans la réalisation de son projet :**

- être âgé de **12 à 25 ans** (13 à 22 ans pour la MSA Auvergne) et être domicilié dans l'Allier
- avoir un projet collectif **pensé et réalisé** par les jeunes qui le présentent

### **Comment faire pour solliciter de l'aide :**

- contactez par e-mail ou téléphone l'un des partenaires (adresses ci-après)
- complétez le dossier unique "**A fond(s) jeunes !**" ;
- envoyez ce dossier à votre interlocuteur **3 mois avant le démarrage de l'action prévue, accompagné des pièces justificatives demandées en page 7.**

### **Pour le CD 03 :**

- **trois appels à projets par an (dépôt dossier : 15 mars, 15 juin, 15 septembre dernier délai)**
- le projet doit être obligatoirement soutenu par un partenaire public (commune, Communauté de Communes, etc.)
- pour les projets à l'international, les projets devront obligatoirement être soutenus par un partenaire public du territoire de l'association qui dépose le dossier et se dérouler en partenariat avec une structure locale d'accueil reconnue par les autorités françaises du pays d'accueil.

### **Pour la CAF :**

- **Trois appels à projets par an (dépôt dossier : 15 janvier / 15 mars et 15 juin)**
  - Le projet doit être porté par un groupe (2 minimum) et être soutenus par un parrain majeur qui soit membre d'un organisme reconnu, une association ou un centre social...
  - Le projet doit porter sur l'une des thématiques suivantes : citoyenneté et animation locale, protection de l'environnement, lien intergénérationnels, lutte contre l'exclusion, égalité des chances, solidarités internationale, projets culturels, projets innovants ou en lien avec l'éducation numérique.
- Les projets seront examinés en priorité en fonction de leurs finalités éducatives et citoyennes mais également dans une perspective de promotion des valeurs de la République et de prévention de la radicalisation.

### **Pour la M.S.A. Auvergne :**

#### **Date limite de dépôt des dossiers : septembre 2020**

Le projet doit être porté par au moins 3 jeunes âgés de 13 à 22 ans.

- favoriser l'accès des jeunes à l'autonomie par l'acquisition, dans la conduite de projets, de compétences transférables dans leur vie d'adulte,
  - encourager les initiatives des jeunes et leur prise de responsabilités,
  - mettre en lumière et soutenir des groupes de jeunes qui sont des acteurs de leurs vies et de leurs territoires,
  - contribuer à la qualité de vie en milieu rural, à l'animation des territoires ruraux et au développement du lien social.
- Les projets retenus seront présentés devant un jury départemental. Ce jury sélectionnera 2 projets pour le concours national.

### **Pour la DDCSPP :**

#### **Date limite de dépôt des dossiers : 15 avril 2020**

#### **Les dossiers reçus seront examinés lors de la commission départementale le 13 mai 2020.**

- les projets doivent être soutenus par un parrain majeur qui soit membre d'une association
- être porteur d'un projet en lien avec un territoire rural
- être porteur d'un projet s'inscrivant impérativement dans l'un des thèmes suivants :
  - promotion de la mobilité
  - promotion de la découverte du patrimoine à vélo
  - justice et citoyenneté
  - découverte et préservation de l'environnement
  - interculturel et intergénérationnel
  - sciences, arts et culture
- Sont irrecevables, les demandes présentées l'année précédente, les projets se déroulant sur le temps scolaire et les demandes de financement des séjours de vacances sans réelle implication des jeunes.

Dossier à retirer auprès des partenaires ci-dessous énumérés

ou à télécharger sur les sites du Conseil Départemental ([www.allier.fr](http://www.allier.fr)), de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations ([www.allier.gouv.fr](http://www.allier.gouv.fr) rubrique "politiques publiques", puis "jeunesse, sports et vie associative" et "jeunesse") sur le site de la Caisse d'Allocations Familiales ([www.caf.fr](http://www.caf.fr) rubrique « Ma Caf » puis « offre de service » « enfance et jeunesse ») M.S.A. Auvergne ([www.msa-auvergne.fr](http://www.msa-auvergne.fr))

#### M.S.A. AUVERGNE

Site Allier  
16 Rue Jean CLARET  
63972 CLERMONT-FERRAND Cedex 9  
Personne à contacter : **Pascale GAY-LADEVIE**  
e.mail : [projetsjeunesmsa.blf@auvergne.msa.fr](mailto:projetsjeunesmsa.blf@auvergne.msa.fr)  
Tél. : 04.70.35-35-69



#### Caisse d'Allocations Familiales

Pôle Service Aux Partenaires et Accompagnement Social  
9-11 rue Achille Roche  
03000 MOULINS  
Personne à contacter : **Alexandra MERITET**  
e-mail : [actionsjeunes.cafmoulins@caf.cnafmail.fr](mailto:actionsjeunes.cafmoulins@caf.cnafmail.fr)  
Tél. : 04.70.08.49.38



#### Conseil Départemental de l'Allier

Mission Sports et Jeunesse  
Hôtel du Département  
1 avenue Victor Hugo –  
B.P. 1669  
03016 MOULINS CEDEX  
Personnes à contacter : **François PETIT** ou **Bernadette CHAUMARD**  
e.mail : [petit.f@allier.fr](mailto:petit.f@allier.fr) ou [chaumard.b@allier.fr](mailto:chaumard.b@allier.fr)  
Tél. 04.70.34.40.50 ou au 04.70.34.14.55



#### DDCSPP

Service « Jeunesse Sport et Vie Associative »  
20, rue Aristide Briand  
CS 600042  
03402 YZEURE CEDEX  
Personne à contacter : **Pauline ALLARD**  
e.mail : [pauline.allard@allier.gouv.fr](mailto:pauline.allard@allier.gouv.fr)  
Tél. 04-70-48-35-84



## A fond(s) jeunes !

### Le projet (Titre – Dates – lieux)

.....  
.....

Nombre de Jeunes âgés de :  11-13 ans : .....  14-17 ans : .....  18-25 : .....

Nombre de jeunes impliqués dans le projet : ..... jeunes

### Le représentant du projet (jeunes)

NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

### Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

### Le représentant du projet (adulte référent)

NOM, Prénom : .....

Structure : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

## Les équipiers

**Equipier 1** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 2** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 3** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 4** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 5** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 6** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 7 : NOM, Prénom :** .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 8 : NOM, Prénom :** .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 9** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

**Equipier 10** : NOM, Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

 : .....-.....-.....-.....-.....



Mobile : .....-.....-.....-.....-.....

E.mail : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Régime de sécurité sociale : .....

Situation :  scolarisé (collégien, lycéen, étudiant)  autre (à préciser) : .....

Je certifie donner aux institutions (DDCSPP, CD03, MSA ; CAF03) l'autorisation de reproduire ou de représenter à titre gratuit, la (ou les) photographie(s) ou la (ou les) vidéo(s) me représentant. Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage et tout procédés d'arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu Ray, réseaux informatiques intranet, internet, etc... Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à ma réputation ni à ma vie privée.

**Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Signature du Modèle :

Signature du représentant légal  
(Si le jeune est mineur)

## Présentation du Projet

Le projet peut être présenté **sous forme libre** mais doit comporter les informations suivantes :

- Historique
- Description du projet et des actions (avec le calendrier)
- Les motivations
- Le public visé
- Le territoire concerné
- Les objectifs du projet
- Les moyens nécessaires ou mobilisés pour l'action (moyens humains, financiers...)
- L'exposé de vos motivations
- Les effets attendus du projet (sur vous, sur la vie locale...)
- Les partenaires impliqués

**Peuvent être joints au dossier, tous supports et annexes utiles à la présentation du projet.**

## Une parole de jeunes

Votre projet en deux phrases pour convaincre le jury .....

### ***LE RESUME DU PROJET*** (Très synthétique)

Ce résumé pourrait être publié sur le Facebook de la MSA pour le Prix Coup de Coeur Facebook)  
Mentionnez ce que vous allez faire, pourquoi, où et quand....

**NOTRE PROJET...**

<b>BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET</b>			
<b>DEPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
<b>ACHATS</b>		<b>AUTOFINANCEMENT</b>	
petits équipements		Apport personnel	
Alimentation/ boissons		Recettes	
matériel / fournitures		ventes	
Autres (à préciser)		Autres (à préciser)	
<b>TOTAL ACHATS</b>	€	<b>TOTAL AUTOFINANCEMENT</b>	€
<b>CONSOMMABLES</b>		<b>SPONSORS ET/OU PARTENAIRES</b>	
Eau			
Electricité			
Gaz			
<b>TOTAL CONSOMMABLES</b>	€	<b>TOTAL SPONSORS ET PARTENAIRES</b>	€
<b>LOCATIONS (à détailler)</b>		<b>AUTRES AIDES ET SUBVENTIONS</b>	
		Etat	
		Région	
<b>TOTAL LOCATION</b>	€	Commune	
<b>TRANSPORTS ET FRAIS DE DEPLACEMENT</b>		EPCI	
		Autres (à préciser)	
<b>TOTAL TRANSPORT/ FRAIS</b>	€	<b>TOTAL AIDES ET SUBVENTIONS</b>	€
<b>ACTIVITES (entrées,...)</b>		<b>MISE A DISPOSITION</b>	
		Charges du personnel	
<b>TOTAL ACTIVITES</b>	€	<b>TOTAL MISE A DISPOSITION</b>	€
<b>FRAIS DE COMMUNICATION</b>		<b>AIDES A FOND (S) JEUNES</b>	
Publications		MSA AUVERGNE	
Frais postaux		CD 03	
Affiches / pub		CAF 03	
		DDCSPP	
<b>TOTAL FRAIS</b>	€	<b>TOTAL AIDES A FOND(S) JEUNES!</b>	€
<b>AUTRES DEPENSES</b>		<b>AUTRES RECETTES (à préciser)</b>	
Impôts et taxes (Sacem,...)			
Rémunération personnel			
Assurances			
<b>TOTAL AUTRES DEPENSES</b>	€	<b>TOTAL AUTRES RECETTES</b>	€
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	€	<b>TOTAL RECETTES</b>	€

**NB :** Les charges de personnels des animateurs jeunesse pour la préparation des projets, présentes du côté des dépenses doivent se retrouver en mise à disposition du côté des recettes.

## A fond(s) jeunes !

### Adhésion aux conditions d'accès et de candidature

Je soussigné(e) Mme/ Melle/M. .... (Prénom, NOM), représentant le projet intitulé : ....., reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions.

Dans le cas où mon projet serait retenu et aidé :

- **Je m'engage :**

\* à réaliser le projet présenté ;

\* à utiliser l'aide obtenue pour la réalisation de ce projet ;

\* à transmettre le bilan financier au CD 03, à la CAF pour paiement de la subvention, et à la M.S.A Auvergne et à la DDCSPP pour évaluation ;

\* à faire apparaître les logos des partenaires dans tous les documents

\* à éventuellement venir présenter le projet lors d'une manifestation organisée par les Institutions

- **J'autorise mes partenaires institutionnels (DDCSPP, CD03, MSA, CAF03)**

\* à communiquer mes coordonnées aux médias et notamment à la presse. J'accepte ainsi d'être contacté par les médias intéressés par mon projet.

\* à présenter mon projet sur leurs supports de communication (publications, internet...)

\* à utiliser les images du projet sans limitation quant à la durée et/ou au support pour tout document non commercialisé. Je reconnais que les utilisations éventuelles ne sont pas de nature à nuire ou à causer un quelconque préjudice.

**En cas d'abandon total ou partiel du projet, je m'engage à restituer le montant de l'aide (déduction faite des frais dûment justifiés et après accord de mes partenaires institutionnels).**

Fait pour valoir ce que de droit.

A .....le ...../...../.....

**Signature du représentant du projet**

Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

**FICHE DE PARRAINAGE**  
**Projets Jeunes**

Je soussigné(e), Mme/M : \_\_\_\_\_, né(e) le  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ domicilié(e) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ déclare être membre de l'association, du centre social (à préciser) :

\_\_\_\_\_ en tant que (préciser votre fonction au sein de l'organisme) \_\_\_\_\_

Situé(e) (adresse complète) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ J'accepte d'être le parrain/ la marraine du projet : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du parrain ou de la marraine

## RECAPITULATIF DES PIÈCES A FOURNIR

- Fiche de parrainage Caf (document ci-joint)
- Une photo de votre groupe (au format JPEG)
- Le descriptif du projet sur papier libre
- Copie de la pièce d'identité du porteur de projet recto/verso
- Le Relevé d'identité bancaire (du représentant du projet ou de l'association porteuse du projet)

**Si le dossier est déposé par une association de jeunes ou une association partenaire (susceptible de percevoir les crédits) :**

NOM de l'association : .....

dûment autorisée à percevoir toutes aides financières des partenaires institutionnels.

NOM du Président : .....

Adresse du Président : .....

Objet de l'association : .....

Lu et approuvé  
Signature du représentant du projet

Lu et approuvé  
Signature du président de l'association

- Copie des statuts de l'association
- Copie du Récépissé de déclaration à la Préfecture
- Numéro SIRET de l'association