

**INITIATIVE  
SAUMUR  
JELINES**

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## SAUMUR INITIATIVE JEUNES

Cadre réservé à L'info Jeunes

Date d'enregistrement du dossier de candidature

Le :

NOM DU PROJET : \_\_\_\_\_

Domaines d'intérêt du projet (cocher l'une des cases)

Solidarité	<input type="checkbox"/>	Citoyenneté	<input type="checkbox"/>
Ecologie	<input type="checkbox"/>	Liens intergénérationnels	<input type="checkbox"/>
Inclusion sociale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>



Info Jeunes de Saumur

Contact : [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr) ou 02 41 83 31 42

## Identité du référent du projet

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
Nationalité : Française		Date de naissance :	
Ressortissant Union Européenne (à cocher si nécessaire)		Âge :	
Etranger résident légal (à cocher si nécessaire)		Sexe (M ou F) :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone 1 :		Courriel :	
Téléphone 2 :		Site internet :	
Quelle est votre situation actuelle ? (case à cocher)		Quel est votre niveau d'études ? (case à cocher)	
Collégien		Aucun diplôme	
Lycéen		<i>Formation générale</i>	<i>Formation professionnelle</i>
Étudiant		Diplôme national du brevet des collèges	CAP/BEP
Apprentissage		Baccalauréat	Baccalauréat professionnel
Formation professionnelle		Classes préparatoires aux grandes écoles	DUT
Demandeur d'emploi		Licence	BTS
Activité professionnelle en contrat aidé		Master	Licence professionnelle
Activité professionnelle		Grandes écoles	Master professionnel
		Doctorat	
Domaine d'études :			
Etes vous engagé dans une association ? <b>Si oui, laquelle ?</b>		Oui : _____	Non
Avez-vous déjà bénéficié de l'aide d'un autre dispositif de la Ville de Saumur ? <b>Si oui, lequel ?</b>			

**Le cas échéant, identité des autres porteurs du projet**

Nom :	Prénom :
Nationalité	Date de naissance :
Adresse :	Téléphone : Courriel :

Nom :	Prénom :
Nationalité	Date de naissance :
Adresse :	Téléphone : Courriel :

Nom :	Prénom :
Nationalité	Date de naissance :
Adresse :	Téléphone : Courriel :

Nom :	Prénom :
Nationalité	Date de naissance :
Adresse :	Téléphone : Courriel :

Nom :	Prénom :
Nationalité	Date de naissance :
Adresse :	Téléphone : Courriel :



## Descriptif du projet

Résumé du projet :

Comment est né ce projet ?

Que représente ce projet dans votre parcours personnel ?

Quels sont les objectifs de votre projet ?

À qui s'adresse votre projet ?

Comment votre projet s'inscrit-il dans votre environnement local ?



Info Jeunes de Saumur

Contact : [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr) ou 02 41 83 31 42

## Réalisation du projet

Quels moyens (humains, techniques, financiers) mettez-vous en œuvre pour réaliser votre projet ?

Lieu et réalisation du projet :

Dates et principales étapes de réalisation du projet ?

De quels accompagnements, conseils, formations avez-vous bénéficié ?  
(noms et coordonnées des structures et des personnes)

Pensez-vous avoir besoin de conseil (s) ou de formation (s) complémentaires dans la phase de réalisation de votre projet ? Si oui, lesquels ?



## Partenaires du projet

Quelles aides avez-vous réunies pour la réalisation de votre projet (parrainage en nature et/ou en numéraire) ? *(indiquez les noms et coordonnées des structures et des personnes, type de partenariats...)*

## COMMUNICATION

Quels moyens de communication avez vous mis (ou allez vous mettre) en place autour de votre projet ?  
(Relations presse, publicité, exposition, site Internet ...)

Quels prolongements envisagez vous pour votre projet ?



Info Jeunes de Saumur

Contact : [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr) ou 02 41 83 31 42

## Budget prévisionnel du projet

(Cette fiche est une trame indicative, un budget plus détaillé peut être joint en annexe du dossier de candidature)

À présenter toutes charges comprises (T.T.C.)

<b>Charges/ Dépenses</b>		<b>Produits/ Recettes</b>	
<b>Achats matériels :</b> <i>à détailler (fournitures, achats divers, matières premières...)</i>	€	<b>Auto- financement (à détailler)</b>	€
-	€	- apport personnel :	€
-	€	- recettes / ventes :	€
-	€	- apports associatifs	€
<b>Achats de prestations de services</b> <i>(impressions, publicité, communication ...)</i>	€	<b>Partenariats (à détailler)</b>	€
-	€	<i>Partenariats publics</i>	
-	€	- Aide de la Ville de Saumur	€
		<b>SAUMUR INITIATIVES JEUNES :</b>	
<b>Frais de personnel</b> <i>(honoraires, salaires...)</i>	€	- en numéraire :	€
<b>Locations</b> <i>(matériel, salles)</i>	€	- en nature :	€
<b>EDF, eau, chauffage</b>	€	<i>Partenariats</i>	
<b>Téléphone, frais postaux</b>	€	- en numéraire :	€
<b>Transports, déplacements</b>	€	- en nature :	€
<b>Assurances</b> <i>(responsabilité civile, accidents...)</i>	€		
<b>Impôts et taxes</b>	€		
<b>Autres (à détailler)</b>	€		
-	€		
<b>Total des charges</b>	€	<b>Total des produits</b>	€



Info Jeunes de Saumur

Contact : [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr) ou 02 41 83 31 42



## Cadre réservé à l'Info Jeunes

Date d'enregistrement du dossier de candidature :

### Pièces constitutives du dossier de candidature de Mr/ Mlle/ Mme :

1.	Dossier de candidature complet	
2.	Photocopie de la pièce d'identité de tous les jeunes participant au projet	
3.	RIB à joindre au dossier	

Le référent du porteur de projet reconnaît avoir pris connaissance et accepter le règlement du dispositif. Les jeunes qui se voient attribuer une participation de la Ville de Saumur seront mis à disposition d'une association saumuroise pour une durée totale de 30 heures.

Date :

Signature du porteur de projet :



Info Jeunes de Saumur

Contact : [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr) ou 02 41 83 31 42

# AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné Madame, Monsieur : .....

Parent de : .....

Demeurant : .....

.....

Déclare avoir pris connaissance des informations liées au projet et donne mon accord pour la participation de mon enfant à participer à Saumur Initiatives Jeunes

Fait pour valoir ce que de droit, le : ..... à : .....

Signature

