



VENDÉE
LE DÉPARTEMENT

PÔLE IDENTITÉ ET CITOYENNETÉ

Service Culture Jeunesse

40 rue du Maréchal Foch
85 923 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9
Contact : Caroline TAVERNIER
Téléphone : 02 28 85 81 44
Mél : vendeedoublecoeur@vendee.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Bourse

« Jeunes Bénévoles Vendéens »

Programme d'Aide Départementale 2019
Plan « Vendée Double Cœur »

Demande d'aide pour le financement
des études supérieures ou du permis de conduire

(Réservé à l'administration)

N° de dossier : _____
Tiers dossier : _____
Tiers financiers : _____

DATE LIMITE DE
DEPOT DES
CANDIDATURES :
1er septembre 2019

A - IDENTIFICATION DU JEUNE CANDIDAT VENDEEN

Demande d'aide au financement : des études supérieures du permis de conduire

A 1	Identification du candidat
NOM : _____ PRENOM : _____	
DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____	
ADRESSE POSTALE : _____ _____ _____	
CODE POSTAL: _____	VILLE : _____
TELEPHONE : _____	PORTABLE : _____
COURRIEL : _____	

A 2**Identification de ou des association(s)**

Depuis quand êtes-vous bénévole ? _____

Etes-vous toujours bénévole à ce jour ? OUI NON*Si oui :*

- Nom de l'association 1 : _____

Commune : _____

Mission de l'association : _____

Nom et prénom du Président et ses coordonnées :
_____Personne à contacter afin de vérifier votre implication dans l'association :

- Nom de l'association 2 : _____

Commune : _____

Mission de l'association : _____

Nom et prénom du Président et ses coordonnées :
_____Personne à contacter afin de vérifier votre implication dans l'association :
_____*Remplir autant de feuillet A2 que nécessaire si vous êtes investi dans plus de deux associations***A 3****Implication du candidat****=> Vous êtes né entre le 1^{er} janvier 2002 et le 31 décembre 2003 :**- Etes-vous impliqué(e) activement depuis au moins 1 an (1^{er} septembre 2018) dans le fonctionnement d'une association en tant que membre actif ? OUI NON*Si oui, remplir A4*- Etes-vous impliqué(e) activement depuis au moins 1 an (1^{er} septembre 2018) sur un ou plusieurs projet(s) porté(s) par une association domiciliée en Vendée? OUI NON*Si oui, remplir autant d'A6 que de projets dans lesquels vous avez été impliqué(e).***=> Vous êtes né entre le 1^{er} janvier 1994 et le 31 décembre 2001 :**- Etes-vous responsable dans le bureau d'une association vendéenne depuis au moins 1 an (1^{er} septembre 2018) ? OUI NON*Si oui, remplir A5*- Etes-vous impliqué(e) activement depuis au moins 2 ans (1^{er} septembre 2017) sur un ou plusieurs projet(s) d'une association en Vendée ? OUI NON

A4**Implication active dans le fonctionnement d'une association**

Quelle est votre implication dans le fonctionnement d'une association en tant que membre actif ?

Que vous apporte cette implication dans le fonctionnement d'une association ?

Combien d'heures consacrez-vous pour le fonctionnement de l'association ?

PAR SEMAINE : _____

PAR MOIS : _____

A5**Implication pour des responsabilités associatives**

Vous avez plus de 18 ans et vous êtes ou avez été responsable dans le bureau d'une association.

FONCTION (Par exemple : président, vice-président, trésorier, secrétaire, membre actif...)	ANNÉE	NOM DE L'ASSOCIATION	NOMBRE D'ADHERENTS

Que vous apporte cette implication de responsable dans une association ?

Combien d'heures consacrez-vous pour le fonctionnement de l'association ?

PAR SEMAINE : _____

PAR MOIS : _____

TITRE DU PROJET : _____

DATE(S) ET LIEU(X) DE REALISATION DU PROJET : _____

CONTACT DU RESPONSABLE PROJET : _____

QUELLE EST LA THEMATIQUE PRINCIPALE DU PROJET ?

CITOYENNETE ENVIRONNEMENT VIVRE ENSEMBLE CULTURE SPORT

AUTRE : _____

AVEC QUELLE ASSOCIATION ? _____

NOMBRE DE BENEVOLES DANS L'ASSOCIATION : _____

QUEL A ETE PRECISEMENT VOTRE ROLE DANS CE PROJET ? _____

COMBIEN D'HEURES AVEZ-VOUS CONSACRE POUR LA REALISATION DU PROJET ? _____

A QUELLE(S) ETAPE(S) DU PROJET ETES-VOUS IMPLIQUE(E) _____

DESCRIPTION DU PROJET : _____

OBJECTIFS DU PROJET : _____

NOMBRE DE BENEVOLES INVESTIS DANS LA REALISATION DU PROJET : _____

NOMBRE DE BENEVOLES INVESTIS LE JOUR DU PROJET : _____

EFFECTIF DU PUBLIC ACCUEILLI LORS DE CE PROJET : _____

Remplir autant de feuillet A6 que nécessaire si vous vous êtes investi dans plus d'un projet

A7**Dépenses prises en compte**

QUEL PROJET LA « BOURSE DES JEUNES BENEVOLES VENDEENS » VOUS PERMETTRAIT-ELLE DE FINANCER ?

 LE PERMIS DE CONDUIRE

- NOM DE L'AUTO-ECOLE : _____ COMMUNE : _____

- MONTANT DE LA FORMATION : _____ €

AVEZ-VOUS DEJA PASSE CETTE ANNEE L'EXAMEN DU PERMIS DE CONDUIRE ? OUI NON

SI OUI, A QUELLE DATE ? _____

 DES ETUDES SUPERIEURES

- NOM DE L'ECOLE : _____ COMMUNE : _____

- MONTANT DE LA FORMATION : _____ €

ANNEE D'INSCRIPTION DANS L'ECOLE : _____

B – PIECES A FOURNIR

- le présent dossier de candidature dûment rempli et signé par le jeune candidat,
- une lettre de motivation établie et signée par le jeune candidat, illustrant ses actions de bénévole et le souhait de s'engager dans une formation au permis de conduire ou dans des études supérieures,
- tous documents attestant de l'engagement du jeune candidat (responsabilités exercées, missions réalisées) dans la ou les association(s) concernée(s) (par exemple, un courrier d'élu et/ou de responsables d'associations...),
- le dernier avis d'imposition sur les revenus du jeune candidat ou de celui de ses parents dans le cas où celui-ci leur reste fiscalement rattaché,
- la photocopie d'une pièce d'identité,
- un Relevé d'Identité Bancaire.

Si l'aide souhaitée est sollicitée au titre du financement des **études supérieures** :

- courrier de l'établissement attestant de l'inscription effective du jeune candidat à une formation d'études supérieures,
- document du même établissement indiquant le montant des frais de scolarité de la formation à laquelle il est inscrit (devis ou facture).

Si l'aide souhaitée est sollicitée au titre du financement de la formation du **permis de conduire** :

- un devis ou une facture de l'auto-école dans laquelle le jeune candidat a suivi ou souhaite suivre la formation en vue de passer l'examen du permis de conduire de catégorie B.

Je soussigné(e) _____ (nom et prénom du jeune candidat) certifie que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal
(si candidat mineur)

Signature du candidat :

RENNOYER CE DOSSIER AVANT LE 02 SEPTEMBRE 2019

Par courrier à l'adresse suivante :
Département de la Vendée
Service culture Jeunesse
40 rue du Maréchal Foch
85923 LA ROCHE SUR YON Cedex 9

Ou en version numérisée par courriel à l'adresse suivante : vendeedoublecoeur@vendee.fr