

DOSSIER DE CANDIDATURE BOOST

« Donnez de l'élan à vos projets »

Nom et Prénom, téléphone du référent du projet :



Nom du projet :

Date de création :

Type de projet :

Projet individuel

☐

Projet collectif

☐

Avez-vous besoin d'un accompagnement ? Si oui lequel ? Sous quelle forme ?

Le(s) candidat(s) : *(page 2 à compléter en autant d'exemplaires que de porteurs du même projet)*

Nom : **Prénom :**

Homme ☐

Femme ☐

Adresse : *(rue – ville – code postal)*

Téléphone(s) :

Mail :

Date de naissance :

Votre situation : *(lycéen, étudiant, apprenti, salarié, sans emploi, en formation, bénéficiaire du RSA...)*

PRESENTATION DU PROJET :

L'idée de départ : *(Pourquoi ce projet ? Comment est-il né ? Quelle est son origine et vos motivations ?)*

Quel est le but de votre projet ? :

Pourquoi sollicitez-vous le dispositif BOOST pour votre projet ? :

LE CONTEXTE DU PROJET :

Description précise de votre projet : *(Possibilité de joindre une feuille à part dactylographiée.)*
Décrire les différentes étapes, les démarches réalisées et prévues, dates, lieux

Votre organisation : *(qui fait quoi ? Comment vous organisez-vous ? Le planning, l'échéancier...)*

Quels sont les moyens dont vous disposez ? *:(humains, matériels, financiers...)*

LA STRATEGIE DE COMMUNICATION

Quels moyens utilisez-vous pour communiquer ? *(Joindre vos supports de communication.)*

Avez-vous mené des actions particulières ces derniers mois pour faire connaître votre projet ?

Quelles sont les connexions et l'impact territorial de votre projet ? *Les liens de votre projet avec les citoyens, la population, la vie de votre quartier, avec d'autres groupes de jeunes ou d'autres générations...*

Quelles suites comptez-vous donner à votre projet après qu'il ait lieu ?

LES MOYENS FINANCIERS

Quelle est votre implication financière dans ce projet ?

**Avez-vous sollicité l'appui financier d'autres partenaires pour le montage de votre projet ?
Si oui, merci de les identifier ?**

Oui ☐

Non ☐

Pour l'approche financière lesquels ?

Quels sont les autres soutiens dont vous bénéficiez, citez les noms des partenaires et leurs rôles (*valorisations...*)



LE BUDGET

Merci de présenter un budget sincère et réaliste.

*Si vous ne connaissez pas le montant exact, indiquez la somme que vous espérez obtenir.

**Les totaux doivent être équilibrés. Attention, les dépenses doivent être couvertes par des recettes afin d'éviter toute difficulté financière.

BUDGET			
DEPENSES (charges)		RECETTES (produits)	
LIBELLE	Montant en €uros (*)	LIBELLE	Montant en €uros (*)
		Participation des usagers :	
		Fonds propres :	
		Subventions :	
		Ville de LRSY dispositif BOOST	
TOTAL**		TOTAL**	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU PORTEUR DE PROJET (ou référent du groupe)

Je soussigné (e) Mme –M.....référent du projet
intitulé :

.....
..... sollicite une aide de la ville de La Roche-sur-Yon
pour le projet que je présente dans le cadre du dispositif de soutien aux initiatives de
jeunes : BOOST.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et déclare l'accepter.

Les informations que j'indique dans ce dossier de candidature et dans les documents
annexes éventuellement joints sont exactes et conformes à la réalité.

J'autorise le Jury à procéder à toutes vérifications utiles à l'examen de mon dossier.

A la Roche-sur-Yon

Le

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e)

Mme -

M.....
.....

Représentant(e) légal(e) de Mme – M

:.....

L'autorise à participer au projet intitulé :

.....
.....

Et déclare avoir pris connaissance du règlement du dispositif BOOST de la ville de La Roche-sur-Yon.

Je décharge la ville de toute responsabilité en cas d'accident qui surviendrait dans la mise en œuvre ou la réalisation du projet.

Fait à la Roche-sur-Yon

Le

Signature du (de la) responsable légal(e)