

BOURSE AUX PROJETS JEUNES

Intitulé du projet :

Dates :

Lieux :

Mise à jour juin 2022

**Participants** *Merci d’indiquer en 1 et 2 les référents du projet*

1/ NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail / téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2/ NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail / téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3/ NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail / téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4/ NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail / téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5/ NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Mail / téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Objectif du projet : *décrivez en quelques phrases la nature de votre projet.*

**Déroulement du projet**

Avant : *indiquez ici les différentes étapes de la préparation*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quand?** | **Quoi? Comment?** | **Qui?** |
|  |  |  |

Pendant : *décrivez ce que vous comptez faire pendant votre projet*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quand?** | **Quoi? Comment?** | **Qui?** |
|  |  |  |

Après : précisez la façon dont vous envisagez faire un retour sur l'expérience vécue

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quand?** | **Quoi? Comment?** | **Qui?** |
|  |  |  |

**Budget**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | **RECETTES** | |
| **Intitulés** | **Montants** | **Intitulés** | **Montants** |
| Transport |  | Parents |  |
| Hébergement |  | Autofinancement |  |
| Alimentation |  | Autres (préciser) |  |
| Autres (préciser) : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

Montant de la prise en charge demandée au CCAS : ……………… €

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- RIB du jeune ou de l’association

**Engagement**

En sollicitant l'aide du CCAS des Sorinières, nous nous engageons d'une part à **mener à bien ce projet** d'une façon la plus autonome possible, et d'autre part à adopter un **comportement respectueux envers les personnes** que nous serons amenés à côtoyer, **les lieux** sur lesquels se dérouleront le projet et le **matériel mis à notre disposition**.

Nous nous engageons par ailleurs à **faire un retour sur ce projet**, cette expérience permettant ainsi à d'autres jeunes de connaître et de profiter de ce dispositif.

Nous comprenons que même si nous pouvons bénéficier d’un accompagnement au projet par un professionnel de la commune, nous restons en permanence sous la responsabilité de nos parents ou tuteurs.

Les Sorinières, le

Signatures du/des jeunes : Signature des parents (si mineur):