

ANNEE 2025

FORMULAIRE ASSOCIATIONS

SERVICE JEUNESSE

FONCTIONNEMENT GENERAL

1. Identification de l'association

**1.1 Nom - Dénomination  :**

**1.2 Personne en charge du dossier : (Nom, Tel, Mail)**

2. Relations avec l'administration

**Votre association bénéficie-t-elle d’agréments administratifs : (Si oui, merci de préciser)**

**Votre association est-elle partenaire de la** [**carte C Jeune**](https://partenaires.collegiendeprovence.fr/)**? Oui Non**

Si non, et afin d’étudier votre demande de partenariat, qui vous fera bénéficier d’une visibilité et permettra aux jeunes de payer avec leur carte, veuillez contacter :

 - Mme GIACOMI Delphine 04.13.31.96.50

 - Mme SERRATORE Emilie 04.13.31.96.61

**La carte “Collégien de Provence” devient la carte “CJEUNE”**

En cette rentrée scolaire, le Département a étoffé et élargi l’ancienne “Carte Collégien de Provence”. Rebaptisée “CJeune”, elle offre toujours 150 euros à chaque collégien, **mais permet désormais aux 15-25 ans de continuer à profiter de réductions et de bons plans après les années collège.**

**150 euros pour tous les collégiens**Comme c’était le cas avec la carte “Collégien de Provence”, les collégiens pourront toujours profiter des 150 euros offerts par le Département répartis en deux porte-monnaie distincts :

- 100 euros pour le sport, les loisirs, la culture ou l’art
- 50 euros pour le soutien scolaire.

Sécurisée, la carte “Cjeune” leur permet en effet de payer une licence de sport, d’assister à des événements sportifs et culturels, d’acheter des livres ou participer à des stages de soutien scolaire pendant les vacances.



3. Relations avec d'autres associations

**A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :**

4. Moyens humains sur l’année écoulée

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de bénévoles :** **Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.** |  |
| **Nombre de volontaires :****Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)** |  |
| **Nombre total de salariés :** |  |
|  **dont nombre d'emplois aidés** |  |
| **Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)** |  |

**L’encadrement des activités est-il dispensé par une personne diplômée ? Oui Non**

**Si oui merci de préciser les informations ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qualification**(DEJEPS – Cursus Staps - BPJEPS – BAFD – BAFA – CQP …) | **Poste occupé** | **Volume Horaire** **par semaine + Nombre de semaines** | **Type de contrat**(Bénévolat – Défraiement – Volontaire – Emploi aidé – Auto entrepreneur - Salarié ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Formation

**L’association propose-t-elle la prise en charge de formations pour ses bénévoles, son encadrement, les jeunes adhérents ? Oui Non**

**Si oui merci de compléter les éléments ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie Bénéficiaire**(Bénévoles-Encadrement-Jeunes) | **Intitulé de la formation** | **Coût de la formation et Volume Horaire** | **Montant de la prise en charge par l’association** | **Organisme Formateur** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**L’association organise-t-elle des formations ? Oui Non**

**Si oui, merci de compléter les éléments ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Nombre d’intervenants** | **Nombre de bénéficiaires** | **Coût de la formation pour les participants** |
|  |  |  |  |

6. Effectif de l’association sur l’année écoulée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents total** | **Jeunes de** **0 à 6 ans** | **Jeunes de****7 à 10 ans** | **Jeunes de** **11 à 14 ans** | **Jeunes de** **15 à 18 ans** | **Jeunes de** **18 à 25 ans** |
|  |  |  |  |  |  |

7. Activités proposées par l’association

**L’association propose-t-elle des activités tout au long de l’année ? Oui Non**

**Si Oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descriptif de l’activité**  | **Nombre total de participants + Nombre de jeunes de 11 à 25 ans** | **Jour et Horaire de l’activité + Nombre de séances dans l’année** | **Lieu de pratique** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Votre association organise-t-elle des événements ?** (Festivités, stages, formations, séjours, sorties, manifestation…) **Oui Non**

**Si oui merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description de l’événement (Merci de préciser le nombre de participants + le nombre de jeunes 11 – 25 ans)** | Coût de participation (par jeune) | Date et Lieu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Votre association participe-t-elle à des événements organisés par d’autres structures ? Oui Non**

**Si oui merci de préciser :**

8. Tarif des prestations

**Pour adhérer à l’association, faut-t-il s’acquitter d’une cotisation ou d’un paiement par activité ? Oui Non**

**Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Détail de la prestation**  | **Coût pour l’adhérent** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

9. Informations Financières

**Frais liés à l’utilisation des infrastructures:**

Propriétaire Locataire Mise à disposition gratuit

Montant annuel du loyer ………………… € Nom du bailleur : ………………………………

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées au titre de l’exercice 2024**

**(Même si le versement n’a pas encore eu lieu)**

|  |
| --- |
| **SUBVENTIONS PUBLIQUES 2024 ATTRIBUEES****(tous services confondus)** |
| **ETAT** | **€** |
| **REGION** | **€** |
| **DEPARTEMENT** | **€** |
| **EPCI** | **€** |
| **COMMUNE** | **€** |
| **AUTRE** | **€** |

|  |
| --- |
| **DERNIER EXERCICE CLOS** |
| **TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT** | **€** |
| **SALAIRE ET CHARGES** | **€** |
| **DEFRAIEMENTS** | **€** |