

ANNEE 2025

FORMULAIRE ASSOCIATIONS

SERVICE JEUNESSE

PROJET SPECIFIQUE

1. Identification de l'association

**1.1 Nom - Dénomination  :**

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

2. Relations avec d'autres associations

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |

5. Présentation détaillée et motivation du projet

**Intitulé du projet :**

**(Si celui-ci a déjà été réalisé merci de nous fournir le Compte rendu moral et financier avec ce formulaire)**

**Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation du projet ?**

**Quelles sont les dates prévisionnelles du projet ?**

**La réalisation du projet nécessite-t-elle de l’hébergement ? Oui Non**

**Si oui, quel coût cela représente-t-il par nuitée et par jeune pour l’association ?**

**Décrire précisément la mise en œuvre du projet :**

***Merci de préciser ces éléments :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Volume Horaire Des activités.** | **Activités proposées** **(Bref descriptif)** | **Public Cible****(Précisez le nombre)** |
| **Nombre de Jours :****Créneaux Horaires :****Volume horaire sur la durée du projet :** | **Descriptif :****Merci de préciser le niveau de qualification des intervenants :** | **Jeunes 0 – 10 ans :****Jeunes 11 – 25 ans :** **Adultes 25 et + :****Faut-il être membre de l’association pour participer ?** |

**D’où proviennent les jeunes participants s’ils ne sont pas adhérents de l’association ?**

**L’encadrement des activités est-il dispensé par des personnes diplômées ? Oui Non**

**Si oui, merci de préciser dans ce tableau**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualification**(DEJEPS – Cursus Staps - BPJEPS – BAFD – BAFA – CQP …) | **Poste occupé** | **Volume Horaire** **Sur le Projet** | **Type de contrat**(Bénévolat – Défraiement – Volontaire – Emploi aidé – Auto entrepreneur - Salarié ) | **Taux horaire net** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Quels sont les objectifs du projet ? Quels indicateurs vous permettront d’apprécier l’atteinte des objectifs prévus ?**

**Le projet nécessite-il un déplacement ? Oui Non**

**Si oui, merci de préciser le mode de déplacement et le coût.**

**Y aura-il de la communication autour du projet ? Oui Non**

**Si oui, merci de préciser les moyens utilisés.**

**Faut-il être adhérent pour participer au projet ? Oui Non**

**Quel est le coût de participation au projet ? Y’a t-il différents tarifs ? Merci de détailler :**

**Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :**

6. Informations Financières

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées pour soutenir ce projet 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** | **€** |

|  |
| --- |
| **SUR LE PROJET N-1** |
| **TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT** | **€** |
| **ACHATS MATIERES ET FOURNITURES** | **€** |
| **LOCATIONS** | **€** |
| **REMUNERATION D’INTERMEDIAIRES ET HONORAIRES** | **€** |
| **PUBLICITE** | **€** |
| **DEPLACEMENTS MISSIONS** | **€** |
| **REMUNERATION DES PERSONNELS** | **€** |
| **CHARGES SOCIALES** | **€** |