Projets JEUNES 45

pour les 11 / 30 ans

Vous avez une idée

à vous de jouer !

N'hésitez pas à nous contacter :

projets_jeunes_45.caforleans@caf.cnafmail.fr

Loiret votre Département

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DE LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE
PRÉFET DU LOIRET

ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf du Loiret
caf.fr

Dossier de candidature au dispositif projets jeunes 45

Ce dossier vous permet de solliciter un soutien financier des trois partenaires du dispositif d'aide aux initiatives de jeunes, en fonction de la recevabilité de votre candidature :

- la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports, de la Cohésion Sociale (DRDJSCS),
- le Conseil Départemental du Loiret (CD),
- la Caisse d'Allocations Familiales du Loiret

NOM DU PROJET : ……

STRUCTURE PORTEUSE :……...

N° SIRET : …….

4 jurys sont organisés en 2020, merci d'indiquer à quelle date vous souhaitez passer en jury :

Dates limites de dépôt des dossiers	Dates des jurys pléniers	
Mercredi 8 janvier 2020	Mercredi 29 janvier 2020	☐
Mercredi 4 mars 2020	Mercredi 25 mars 2020	☐
Mercredi 20 mai 2020	Mercredi 10 juin 2020	☐
Mercredi 30 septembre 2020	Mercredi 14 octobre 2020	☐

Dossier à retourner avant la date limite de dépôt à l'adresse mail suivante : projets_jeunes_45.caforleans@caf.cnafmail.fr

PARTICIPANTS AU PROJET :

(A dupliquer autant de fois qu'il y a d'équipier)

Identité de l'équipier 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : .....

Adresse : .....
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Quelle est votre situation actuelle ?

Collégien	☐	Formation professionnelle	☐
Lycéen	☐	Demandeur d'emploi	☐
Étudiant	☐	Activité professionnelle en contrat aidé	☐
Apprentissage	☐	Activité professionnelle	☐

Identité de l'équipier 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : .....

Adresse : .....
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Quelle est votre situation actuelle ?

Collégien	☐	Formation professionnelle	☐
Lycéen	☐	Demandeur d'emploi	☐
Étudiant	☐	Activité professionnelle en contrat aidé	☐
Apprentissage	☐	Activité professionnelle	☐

Identité de l'équipier 3 :

Nom : ..... Prénom : .....

Né (e) le : .....

Adresse : .....
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Quelle est votre situation actuelle ?

Collégien	☐	Formation professionnelle	☐
Lycéen	☐	Demandeur d'emploi	☐
Étudiant	☐	Activité professionnelle en contrat aidé	☐
Apprentissage	☐	Activité professionnelle	☐

DESCRIPTIF DU PROJET :

Résumé du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Thématiques abordées par le projet – liste à cocher :

Santé	☐	Citoyenneté et animation locale	☐
Sport	☐	Solidarité et mobilité internationales	☐
Développement durable	☐	Séjour pédagogique pour les -18 ans	
Culture	☐	(hors temps scolaire)	☐

Nombre de jeunes : ..... dont Nbr de 11-17 ans : ..... Nbr de 18-30 ans : .....

Comment est née cette idée ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Que représente ce projet dans vos parcours personnels ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les objectifs de votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A qui s’adresse votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel impact attendez-vous sur votre environnement local (quartier, commune, …) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STRUCTURE RÉFÉRENTE :

Quelle est votre structure (association, junior association, collectivité, autre, ...) ?

.....

Quel est le nom du référent de cette structure ?

.....

Adresse : .....
.....

Téléphone : .....Courriel : .....

N° SIRET : .....

Date de création (si association) : .....

RÉALISATION DE VOTRE PROJET :

Que mettez vous en œuvre pour réaliser votre projet ? Quelle organisation mettez-vous en place ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu de réalisation de votre projet :

.....

Dates et principales étapes de réalisation de votre projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles aides financières ou en nature avez-vous réunies pour la réalisation de votre projet ?
(indiquez les noms et coordonnées des structures, le type de partenariat et s'ils sont acquis ou en cours de demande)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMMUNICATION :

Comment comptez-vous faire connaitre votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROLONGEMENT DU PROJET :

Quelles sont les prolongements ou les développements éventuels ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION :

Charges spécifiques à l'action	Montant en euros	Produits spécifiques à l'action	Montant en euros
60 – Achats		***70 – Ventes***	
Matières et fournitures (alimentation, ...) - -	.....€	Ressources liées aux actions d'auto-financement - -	.....€
		Participation des familles, apports personnels - -	.....€
61 – Services extérieurs :		***74 – Subventions, co-financements sollicités :***	
Locations -	.....€	Montant obtenu projets jeunes 45	.....€
Hébergement -	.....€	Financements publics - - -	.....€
Entretien -	.....€		
Assurances -	.....€	Financements privés : - - -	.....€
Transport -	.....€		
Activités -	.....€		
62– Autres services extérieurs :			
Honoraires	.....€		
Publicité	.....€		
Déplacements, missions	.....€		
86 – Emplois des contributions volontaires en nature :		***87 – Contributions volontaires en nature :***	
Mise à disposition gratuite de biens et services -	.....€	Prestations en nature -	.....€
Personnel bénévole : -	.....€	Bénévolat : -	.....€
Total des charges	**..... €**	**Total des recettes**	**.... €**

Total des charges = total des produits

ATTESTATION DE PARTENARIAT EN NATURE – VALORISATION EN NATURE
(valorisation financière)

Merci de bien vouloir nous indiquer ci-dessous vos coordonnées précises :

Nom de l'organisme :	
Nom et prénom du référent :	
Fonction :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	
Nature de l'organisme :	
☐ Artisant / commerçant	☐ Entreprise
☐ Collectivité territoriale	☐ Association
☐ Organisme / établissement public	☐ Fondation
☐ Autres :	☐ Profession libérale

Votre partenariat en nature :

Caractéristiques du partenariat à détailler (technique, matériel, logistique, ...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Évaluation du coût de cette contribution :

..... €

Fait à
Le ../../....

Signature et cachet de l'organisme

ATTESTATION DE PARTENARIAT FINANCIER
(en numéraire)

Merci de bien vouloir nous indiquer ci-dessous vos coordonnées précises :

Nom de l'organisme :	
Nom et prénom du référent :	
Fonction :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	
Nature de l'organisme :	
☐ Artisant / commerçant	☐ Entreprise
☐ Collectivité territoriale	☐ Association
☐ Organisme / établissement public	☐ Fondation
☐ Autres :	☐ Profession libérale

Votre partenariat financier (en numéraire) :

Montant : ..... €

Fait à
Le ../../....

Signature et cachet de l'organisme

ATTESTATION DE PARTENARIAT FINANCIER
(en numéraire)

Merci de bien vouloir nous indiquer ci-dessous vos coordonnées précises :

Nom de l'organisme :	
Nom et prénom du référent :	
Fonction :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	
Nature de l'organisme :	
☐ Artisant / commerçant	☐ Entreprise
☐ Collectivité territoriale	☐ Association
☐ Organisme / établissement public	☐ Fondation
☐ Autres :	☐ Profession libérale

Votre partenariat financier (en numéraire) :

Montant : ..... €

Fait à
Le ../../....

Signature et cachet de l'organisme

BILAN DU PROJET :

Le bilan est à renvoyer au plus tard 3 mois après la réalisation de l'action
A retourner : projets_jeunes_45.caforleans@caf.cnafmail.fr

Intitulé de l'action :

.....

.....

Structure porteuse :

.....

.....

Nombre de jeunes : ..... dont Nbr de 11-17 ans : ..... Nbr de 18-30 ans : .....
dont nombre de filles ayant participé : .....Nombre de garçons : .....

Qu'est ce qui a marché ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les difficultés rencontrées ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels ont été les effets de notre action (sur notre quartier, notre commune, auprès des jeunes, des adultes, ...) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'est ce que l'action nous a apporté au niveau personnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Envisageons nous une restitution de notre action ? Sous quelle forme (film, exposition, rencontre-débat, petite fête,...)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BUDGET RÉALISÉ DE L'ACTION :

Charges spécifiques à l'action	Montant en euros	Produits spécifiques à l'action	Montant en euros
60 – Achats		***70 – Ventes***	
Matières et fournitures (alimentation, ...) - -	.....€	Ressources liées aux actions d'auto-financement - -	.....€
		Participation des familles, apports personnels - -	.....€
61 – Services extérieurs :		***74 – Subventions, co-financements sollicités :***	
Locations -	.....€	Montant obtenu projets jeunes 45	.....€
Hébergement -	.....€	Financements publics - - -	.....€
Entretien -	.....€		
Assurances -	.....€	Financements privés : - - -	.....€
Transport -	.....€		
Activités -	.....€		
62– Autres services extérieurs :			
Honoraires	.....€		
Publicité	.....€		
Déplacements, missions	.....€		
86 – Emplois des contributions volontaires en nature :		***87 – Contributions volontaires en nature :***	
Mise à disposition gratuite de biens et services -	.....€	Prestations en nature -	.....€
Personnel bénévole : -	.....€	Bénévolat : -	.....€
Total des charges	**..... €**	**Total des recettes**	**.... €**

Total des charges = total des produits

Le dispositif « Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles

Deux cas se présentent :

1. Les demandeurs sont membres d'une organisation dotée de la personnalité juridique (association par exemple)
2. les demandeurs forment un groupe informel sans personnalité juridique (collectif, groupe par exemple)

1. Le dispositif « Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles instruites par les organisations. Au regard du Règlement Général à la Protection des données (RGPD) :

a. le Département du Loiret,
b. la Caisse d'allocation familiale du Loiret (CAF45),
c. la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRDJSCS) Centre Val de Loire,

sont des sous-traitants en matière de traitement des données personnelles.

Les organisations sont responsables de traitement, il leur appartient donc d'être en conformité avec ledit Règlement. Les sous-traitants s'assurent donc de leurs obligations légales et réglementaires vis-à-vis des traitements de données personnelles qu'ils mettent en œuvre en relation avec les responsables de traitements concernés.

Pour toute question relative au traitement des données personnelles dans le cadre de ce dispositif, les demandes sont à adresser aux coordonnées précisées dans la rubrique « Contact » ci-dessous.

2. Le dispositif «Appel à Projets Jeunes 45 » recueille des données personnelles instruites par les organisations. Au regard du Règlement Général à la Protection des données (RGPD) :

a. le Département du Loiret,
b. la Caisse d'allocation familiale du Loiret (CAF45),
c. la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRDJSCS) Centre Val de Loire,

sont responsables conjoints de traitement en matière de traitement de données personnelles. Ils assurent leur conformité avec le RGPD dans le cadre d'une convention qui l'intégrera notamment en référence à l'article 26 du RGPD.

Pour toute question relative au traitement des données personnelles effectué dans le cadre de cette demande, vous pouvez contacter soit le Département du Loiret, soit la CAF, soit la DRDJSCS dont les coordonnées sont indiquées ci-dessous.

Département du Loiret,
Délégué à la protection des données
45945 ORLEANS
www.loiret.fr
Rubrique « Mon espace », section « Vos démarches en ligne », sous-section « Protection des données personnelles ».
Téléphone : 02.38.25.45.45

CAF du Loiret,
Caf du Loiret
Référente informatique et Liberté
2 Place St Charles
45946 Orléans Cedex 9
Tél : 02 38 51 77 09

DRDJSCS Centre-Val de Loire, Loiret
Référente RGPD
122 rue faubourg Bannier - CS74204
45042 ORLEANS CEDEX 1
Tél. 02 38 77 49 00
Mail : drdjscs-cvll-direction@jscs.gouv.fr

PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER DE CANDIDATURE

PIÈCES OBLIGATOIRES	
1- Dossier de candidature complet	☐
2- Photocopie de la pièce d'identité du/de la représent (e) du projet	☐
3- RIB ou postal de la structure porteuse du projet ou de l'association tiers	☐
4- Fiche Insee spécifiant le numéro SIRET (correspondant à l'adresse du Rib)	☐
5- Statuts	☐
6- Justificatifs des principaux éléments financiers (devis, relevé prix)	☐
PIÈCES FACULTATIVES	
7- Agrément JEP en cas de projet porté par une association agréée jeunesse éducation populaire	☐
8- Attestation de partenariat numéraire et/ou nature en cas de cofinancement	☐

Pour toutes informations complémentaires :

- Par mail : projets_jeunes_45.caforleans@caf.cnafmail.fr
- Par téléphone : 02.38.51.50.41 ou 02.38.07.12.46