****

# **Votre PROJET**

# **Titre du projet :**

|  |
| --- |
|  |

# **Responsable du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Age |  |
| Etudes suivies/profession |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

# **Structure support (association, équipement social, collectivité …)**

|  |  |
| --- | --- |
| Type de structure |  |
| Nom de la structure |  |
| Nom du référent |  |
| Statut du référent |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-Mail |  |

# **Domaine du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Citoyenneté et vie locale |  |
| Culture, loisirs et sport |  |
| Développement durable |  |
| Vacances et mobilités |  |

# **Calendrier prévisionnel :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévisionnelle de démarrage du projet |  |
| Date prévisionnelle de fin du projet |  |

**Coût prévisionnel du projet et montant sollicité :**

|  |  |
| --- | --- |
| Cout total du projet (en ttc) |  |
| Montant de l’aide sollicitée |  |

Signature Cachet de la structure

# **Descriptif du projet :**

|  |
| --- |
| **En quoi consiste le projet ?** |
| **Comment est né le projet ?** |
| **Quelle est l’implication des jeunes dans le projet ?** |
| **Qui sont les partenaires de ce projet ?** |
| **Quels moyens sont mobilisés pour la réalisation de ce projet ?** |
| **Sur quel territoire rayonne ce projet (local, départemental…) ?** |
| **Qui accompagne les jeunes sur ce projet ?** |
| **Une suite à ce projet est-elle envisagée ?** |

**Nombre de jeunes impliqués dans le projet :**

**Les membres du groupe :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Sexe | Age | Etudes suivies ou profession |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Personnel de la structure dédiant du temps de travail au projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom - Prénom | Fonction | Rôle dans le projet |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Plan de financement du projet :**

Les financements octroyés par la CAF concernent les dépenses liées exclusivement au projet.

En cas de valorisation de frais salariaux, la CAF vérifiera qu’il n’y a pas double financement et demande à ce que soient précisés le nom et la fonction du personnel de la structure qui dédiera du temps au projet.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | **RECETTES** | |
| **60 - Achats** |  | **70 - Produits des services rendus** |  |
| \*Achat prestations pour les activités |  | \* Prestations de services |  |
| \*EDF/GDF/Eau/Carburant |  | \* Participations des familles/usagers |  |
| \*Alimentation/repas |  | \* Produits des manifestations diverses |  |
| \*Fournitures entretien/petit équipement/bureau |  | \* Autres produits (précisez) : |  |
| \* Autres (précisez) : |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
| \* Location |  | \* CAF |  |
| \* Assurances |  | \*Etat |  |
| \*Entretien réparations |  | \*Région |  |
| \*Documentation générale |  | \*Département |  |
| \* Autres (précisez) : |  | \*Commune |  |
|  |  | \*Communauté de communes |  |
| **62 - Autres services extérieures** |  | \* Autres (précisez) : |  |
| \*Honoraires |  |  |  |
| \*Déplacements/Missions/Réceptions |  | 75 - Autres produits gestion courante |  |
| \*Affranchissement/Téléphone |  | \*Adhésions |  |
| \* Autres (précisez) : |  | \* Autres recettes (précisez) : |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **64 - Charges du personnel** |  | \* Autres revenus (précisez) : |  |
| \*Salaires |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| \*Charges sociales |  | \*Quote-part subv invest. |  |
| \* Autres (précisez) : |  | **78 - Reprise sur provisions** |  |
|  |  | \*Reprise sur provision |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
| **66 - Charges financières** |  |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation** |  |  |  |
| **EXCEDENT** |  | **DEFICIT** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **EVALUATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| 86 - Mise à disposition gratuite |  | 87 - Contribution en nature |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |

NB : Le budget présenté doit être équilibré (le total des dépenses doit être égal au total des recettes)