

DOSSIER DE CANDIDATURE AIDE AUX PROJETS

Nom du porteur :

Intitulé du projet :

Documents à fournir en format PDF:

- Dossier de candidature complété et signé
(À envoyer en version modifiable)

- Devis relatif au projet
- Certificat de scolarité (justificatif de situation)
- C.V.
- Justificatif d'identité
- Justificatif de domicile
- Attestation d'hébergement en annexe
- Copie de la carte d'identité de l'hébergeant
- Relevé d'identité bancaire

-
- Facture

(Après le versement de votre Bourse une facture vous sera impérativement demandée).

CONTACTS ET INFORMATIONS

Bureau information Jeunesse – Espace Economie et de l'Emploi
38 avenue Paul-Raoult - 01 30 91 27 32
dcj.bij.cdp@ville-lesmureaux.fr

Date de dépôt du dossier : / /

Date de Commission :

Référent du dossier :

Cachet et Signature :

PRESENTATION DU PORTEUR

Nom : Prénom :
Adresse complète
Code Postal : 78130..... Ville : Les Mureaux
Catégorie âge : 15/16 ans 16/18 ans 18/25 ans :
Date de naissance : Lieu :
Nationalité :
Situation scolaire ou professionnelle :
Téléphone :
Courriel :@.....

PRESENTATION GENERALE DU PROJET

Domaine d'intervention

<input type="checkbox"/> Formation / Scolaire	<input type="checkbox"/> Projet Sport / Culture	<input type="checkbox"/> Vacance autonome
<input type="checkbox"/> Brevet de sécurité routière	<input type="checkbox"/> Projet citoyen	<input type="checkbox"/> Stage à l'étranger
<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Création d'entreprise	<input type="checkbox"/> Séjour solidaire
<input type="checkbox"/> Aide matériel informatique		

Dates du projet :
.....

Dimension du projet :

- Locale Régionale Nationale
 Européenne Internationale

Lieu(x) :

Montant demandé :

Signature Candidat :

CONTREPARTIE

Quelle action envisagez-vous en contrepartie du financement de votre projet ?

- Bénévolat : Nom de l'association
Nom du tuteur :
Période prévue :

Ou

- Montage vidéo du projet
 Photos du projet

Ou

- Participation à des ateliers sportifs ou créatifs :
Nom du tuteur
Nom du service

Convention de contrepartie

- Convention signé oui
 Convention non signé
 Convention en attente

A savoir : Vous ne pourrez pas toucher votre bourse tant que votre contrepartie n'a pas été réalisée.

CHARTRE D'ENGAGEMENT

Dans le cadre du dispositif Bourse Aide Aux Projets

Je soussigné(e)....., déclare solliciter une aide de la ville des Mureaux pour un montant de.....€, au vue de réaliser mon projet qu'il soit individuel ou collectif.

Je déclare utiliser cette somme uniquement pour la réalisation du projet présenté et je m'engage à le réaliser dans les délais prévus, ainsi qu'à fournir les preuves de sa réalisation (budget réalisé, factures correspondantes...).

Je m'engage à restituer les sommes perçues dans le cas où le projet ne pourrait être réalisé. Dans le cadre de mon projet, je m'engage également à effectuer une contrepartie auprès d'une association des Mureaux ou bien dans l'un des services de la Mairie.

Selon le choix de ma contrepartie, toute prise de vidéo et de l'action financée et d'en céder les droits à la collectivité.

Art 1 : Contrepartie

Afin de pouvoir obtenir la bourse AAP, Aide Aux Projets, une contrepartie sera demandée au candidat. Après validation suite à leur passage en commission, une contrepartie de 4 jours de bénévolat dans l'une des associations des Mureaux leur sera demandée. Les boursiers auront un délai de 4 mois si la campagne concernée est celle de mars et un délai de 1 mois si la campagne concernée est celle de septembre. Dépassé ce délai, l'obtention de leur bourse sera donc caduque. Le candidat pourra donc se représenter à la campagne suivante.

Art 2 : Facture

Après le versement de la Bourse, il sera demandé au boursier de nous envoyer une facture qui confirme le règlement de leur projet. Le boursier est dans l'obligation de nous envoyer ce document dans un délai de 2 mois après versement de sa bourse, dans le cas contraire, la mise en place d'une procédure de demande de remboursement vous sera envoyée par courrier recommandé, en sachant que des intérêts vous seront demandés afin de couvrir cette procédure.

Art 3 : Responsabilités

La ville des Mureaux, ne saurait être engagée pour tous accidents, incidents ou fait délictueux survenus durant le projet financé, qu'il soit subis ou commis par le boursier.

Ce sera au candidat de constater par lui-même qu'il est bien assuré ou couvert durant toute la durée du projet.

Dans le cas contraire, il s'engage formellement à souscrire une assurance couvrant notamment la responsabilité civile, le rapatriement, etc...

Le bénéficiaire mineur du dispositif reste sous la responsabilité juridique de ses responsables légaux durant toute la durée du séjour.

Les responsables légaux reconnaissent avoir pris connaissance de l'ensemble de ces éléments du projet.

Pour les majeurs

Je soussigné(e), le demandeur :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution de l'aide et certifie que les informations figurant ci-dessus sont complètes, véridiques et exactes.
- Accepte d'être filmé et/ou photographié dans le cadre du projet.

Fait aux Mureaux, le :

Signature :
(Précédée de la mention)
« Lu et Approuvé ».

Pour les mineurs :

(Signature obligatoire du ou des responsables légaux)

Je soussigné(e), Madame/Monsieur.....
Mère, Père, tuteur légal de l'enfant (*barrer les mentions inutiles*)

Adresse :
Code Postale : 78130 Ville : Les Mureaux
Téléphone (domicile, portable) :
.....

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution de l'aide et certifie que les informations figurant ci-dessus sont complètes, véridiques et exactes.
- Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre du projet, à être filmé et/ou photographié.

Fait aux Mureaux, le :

Signature
(Précédée de la mention) « Lu et Approuvé »

Racontez-moi votre projet

Historique : retracer l'histoire de votre projet

(Qui êtes-vous ? Présentez-vous)

(Indiquer le nom de votre projet)

(Quand et comment vous est apparue l'idée de votre projet - date)

(Vos inspirations ? – ébauche et étape de sa création ?)

Quels sont les objectifs de votre projet ?

(Vos intentions, les résultats que vous souhaitez atteindre)

Quels sont les moyens à mettre en œuvre pour concrétiser votre projet ?

Comment allez-vous faire pour la mise en œuvre de ces moyens ?

(Quels sont vos moyens physiques, financiers et matériels ?)

Indiquer les étapes du projet : description précise des différentes étapes de votre projet, actions prévues, calendrier.... Expliquer les étapes de la mise en place de votre projet de A à Z

Qu'est-ce que le projet peut vous apporter personnellement ?

a) Pour vous-même ? (le changement que celui-ci apportera dans votre vie et ce que vous allez réussir à concrétiser ou accomplir ?)

D'autres partenaires financiers sont-ils engagés dans votre projet ?

Oui Non
(Lequel ?)

Crous
Région
Organisme privé
Erasmus +

Attention : Le dossier doit impérativement être envoyé et signé avec toutes les pièces justificatives demandées, si non **celui-ci se verra refusé.**

— PLAN EXPLICATIF —

Ce budget concerne uniquement les apports qui entourent la réalisation de votre projet

BUDGET PRÉVISIONNEL			
DÉPENSES		RECETTES	
Frais d'inscription /scolarité	€	Apport personnel	€

Ressource apportée

Ce que tu peux donner comme ressource

Concerne uniquement les demandes "hors France", et dans un autre département qui nécessite une installation

Transports/Frais déplacement €	Soutien familial	
Hébergement Mensuel	Recettes/Ventes €
Hebdomadaire €		
Total Annuel €		

Cette catégorie concerne uniquement les personnes qui souhaite créer une entreprise ou faire un atelier vente

Sponsors/Parrainage €		
Matériel / Fournitures €	Ressources €

catégorie qui concerne les stages à l'étranger et la catégorie "sport" et volontariat.

en rapport avec votre projet

Une assurance que vous devez impérativement prendre pour réaliser votre projet.

Assurance €	Tes revenus	
Autres (à préciser)		Autres (à préciser)	
➔ €	➔ €
➔ €	➔ €
➔ €	➔ €
➔ €	➔ €

BOURSE AIDE AUX PROJETS	€	
--------------------------------	---	--

Montant que tu demandes

TOTAL DÉPENSES €	TOTAL RECETTES €
-------------------------	-------------------------

Attention : Votre total dépense et votre total recette doit être égal
Exemple : total dépense : 1 482 € | total recette : 1 482 €

DÉPENSES		RECETTES	
Frais d'inscription /scolarité	€	Apport personnel	€
Transports/Frais déplacement €	Soutien familial	€
Hébergement Mensuel €	Recettes/Ventes €
Hebdomadaire €		
Total Annuel €		
		Sponsors/Parrainage €
Matériel / Fournitures €	Ressources €
Assurance €		
Autres (à préciser)		Autres (à préciser)	
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €
		BOURSE AIDE AUX PROJETS	€
TOTAL DÉPENSES	€	TOTAL RECETTES	€

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT (Majeur ou mineur)

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Commune de naissance : Département :
.....

Atteste sur l'honneur, hébergé à mon domicile :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Commune de naissance : Département :
.....

A l'adresse suivante :

.....
.....
.....
.....

Fait à :
...../...../.....

Le :

Signature de l'hébergé :

Signature de l'hébergeur :

Autorisation de conservation et de partage de données personnelles

Dans l'objectif d'assurer le suivi de votre parcours et de vous proposer les dispositifs les plus adaptés à votre situation, la commune souhaite conserver vos données personnelles (nom, prénom, date de naissance, adresse, profil scolaire, handicap) et pièce justificative et les partager avec les partenaires rattachés à votre profil si vous êtes rattachés à la Mission locale ou à l'un des services de la mairie des Mureaux dans le cadre d'une demande de CME.

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Autorise le partage des données personnelles mentionnées ci-dessus. Les données seront conservées par la commune pendant une durée indéterminée, exclusivement dans l'objectif défini ci-dessus, puis seront supprimées à votre demande.

N'autorise pas le partage des données personnelles mentionnées ci-dessus. Je suis informé(e) que ce refus impacte directement la qualité du suivi de mon parcours. Et vous serez amené à récupérer votre dossier à la fin de la campagne.

Conformément à la Réglementation Générale sur la Protection des Données Personnelles (RGPD), vous avez des droits sur vos données personnelles : droit de retrait, à l'information, à l'accès, à la rectification, à l'oubli, à l'effacement des données en ligne et à la limitation du traitement de vos données personnelles.

Pour plus d'informations, consultez le site www.cnil.fr.

Le responsable du traitement, objet de cette autorisation, est le Maire des Mureaux. Vous pouvez exercer vos droits et vérifier l'usage qui est fait de vos données personnelles en écrivant, avec une copie d'une pièce d'identité, à l'attention de la Déléguée à la Protection des Données :

- Soit par courriel à l'adresse : nouscontacter@ville-lesmureaux.fr
- Soit par courrier à l'adresse : Mairie des Mureaux – Place de la Libération – BP2053 – 78135 Les Mureaux CEDEX.

Fait à

Le

Signature :