

DOSSIER

DISPOSITIF “COUP DE POUCE”

Dispositif d’aides aux projets de type :
Solidaire, sportif, culturel et environnemental

Table des matières

Dossier de candidature.....	2
1 – Présentation du projet	2
2 – Coordonnées du ou de la candidate.....	2
3 – Objectifs et origine du projet	4
4 – Plan d’action et mise en œuvre.....	5
5 – Accompagnement et partenaires	6
6 – Budget prévisionnel.....	7
7 – Contrepartie sous forme d’une restitution	7
8 – Signature et engagement du ou de la candidate	8

Dossier de candidature

1 – Présentation du projet

Projet porté à titre : Individuel Collectif

Nom du projet :

Date ou période de réalisation :

Durée :

Lieu :

Nom de l'association (si projet porté par une association) :

Nature du projet :

- Solidaire (ex : humanitaire, éducation...)
- Environnemental
- Culturel
- Sportif

2 – Coordonnées du ou de la candidate

Dans le cas d'un projet collectif, remplir ici les coordonnées du ou de la candidate référent·e du projet.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Situation scolaire ou professionnelle :

Les autres membres du projet (si projet collectif)

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	Téléphone	e-mail

3 – Objectifs et origine du projet

En quoi consiste votre projet ? (Succinctement. Vous en développerez les étapes au point n°4)

*Quels sont les **objectifs** de votre projet ? Qu'allez-vous faire et dans quel but / afin de répondre à quel besoin ?*

*Quelle est l'**origine** (comment est venue l'idée) et quelles sont les **motivations** de votre projet ?*

4 – Plan d'action et mise en œuvre

Quelles sont **les étapes de construction du projet** ?

(Quelles démarches et actions préalables, autofinancement, planning prévisionnel, les actions qui seront mise en place et avec quels moyens, humains, techniques, financiers, etc. ?)

5 – Accompagnement et partenaires

*Ce projet est-il **suivi par une autre structure** ? Si oui, préciser laquelle.
Êtes-vous aidé par des proches dans l'élaboration de votre projet ?*

*Comment allez-vous **financer votre projet** et quelles sont vos autres **recherches de financement** ?
(Autofinancement, bourses, municipalités, banques, associations, financement participatif...)*

6 – Budget prévisionnel

DÉPENSES prévues			RECETTES prévues		
Type	Précisions	€	Type	Précisions	€
Achats			Apports personnels		
			Actions menées		
Transports			Autres subventions (autre collectivité, sponsoring, etc.)		
Hébergement					
Restauration					
Activités					
Autres (assurances, frais médicaux etc.)			Autres recettes		
Total des dépenses			Total des recettes		

7 – Contrepartie sous forme d'une restitution

Quel type de **restitution** pourrais-je envisager suite à mon projet ?
A quel moment et à destination de quel(s) public(s) ? (cf : Article 6, page 4 du règlement)

8 – Signature et engagement du ou de la candidate

Je soussigné-e (NOM, prénom) : , atteste avoir lu le règlement du dispositif « Coup de pouce » dans son intégralité ; m'engage à respecter les modalités évoquées au sein de ce règlement.

Lu et approuvé, le : / / À

Signature :

Attestation parentale si candidat-e mineur-e :

Je soussigné-e (NOM, prénom) : , agissant en qualité de père / mère / représentant-e légal-e, autorise à candidater au dispositif « Coup de pouce » de la ville de Saint-Sébastien-Sur-Loire. De même, en cas d'aide accordée, je l'autorise à mener une action de contrepartie envers la ville qui sera définie en accord entre la-le jeune et la collectivité (cf : Article 6, page 4 du règlement).

Signature :