

**Demande de subvention**  
**Dans le cadre du Dispositif « Initiatives Jeunes »**

**Attention, la demande d'aide au financement doit être déposée avant la date du début de projet.**

**Responsable du projet**

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

Quartier .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

**Titre du projet**

.....  
.....

**Réalisation**

Date : .....

Lieu : .....

**Thème du projet**

- |                                      |                                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté | <input type="checkbox"/> Numérique | <input type="checkbox"/> Développement durable |
| <input type="checkbox"/> Solidarité  | <input type="checkbox"/> Culture   | <input type="checkbox"/> Sportif               |
| <input type="checkbox"/> Laïcité     | <input type="checkbox"/> Handicap  |  |
| <input type="checkbox"/> Santé       | <input type="checkbox"/> Mobilité  |  |

**Pièces à joindre au présent formulaire :**

- Copie pièce d'identité
- Copie carte jeune du SMJ
- Règlement Dispositif Initiatives Jeunes signé
- CV de l'ensemble des membres participant au projet
- Lettre de motivation à l'attention de M le Maire
- Statuts et récépissé de la Préfecture (si la demande émane d'une association)
- RIB
- Justificatif de financement des autres organismes sollicités (lorsque l'aide financière est acquise)
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Tout document que vous jugerez nécessaire à la mise en valeur de votre projet

## DESCRIPTIF DU PROJET

### Présentation (contenu et déroulement de l'action)

### Objectifs/note d'opportunité

### Retour d'expérience – restitution

Expliquez en quelques lignes ce que vous prévoyez, à la fin de votre projet, afin de faire part de votre expérience aux jeunes L'Haÿssiens (exposition photo, vidéo, article, ...)

## BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

CHARGES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
<b><u>I. Charges directes affectées à l'action</u></b>		<b><u>I. Ressources directes affectées à l'action</u></b>	
<b><u>60 – Achat</u></b>		<b><u>70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</u></b>	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		<b><u>74 - Subventions demandées</u></b>	
Autres fournitures		Etat (précisez les ministères sollicités)	
<b><u>61 - Services extérieurs</u></b>		-	
Locations		-	
entretien et Réparation		-	
Assurance		Conseil Régional Ile de France (précisez le dispositif sollicité)	
documentation			
<b><u>62 - Autres services extérieurs</u></b>		Conseil Général du Val de Marne (précisez le dispositif sollicité)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication Commune(s):		Commune de l'Hay les Roses	
Déplacements, missions -			
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (à détailler)	
<b><u>63 - Impôts et taxes Organismes sociaux ( à détailler):</u></b>		-	
Impôts et taxes sur rémunération, -		-	
Autres impôts et taxes -		Fonds européens	
<b><u>64 - Charges de personnel</u></b>		CNASEA (Emplois aidés)	
Rémunération des personnels		Autres aides, dons ou subventions	
charges sociales		-	
Autres charges de personnel		<b><u>75 - Autres produits de gestion courante</u></b>	
<b><u>64 - Charges financières</u></b>			
<b><u>67 - Charges exceptionnelles</u></b>		<b><u>76 - Produits financiers</u></b>	
<b><u>68 - Dotation aux amortissements</u></b>		<b><u>78 - Reprises sur amortissements et provisions</u></b>	
<b><u>II. Charges indirectes affectées à l'action</u></b>		<b><u>II. Ressources indirectes affectées à l'action</u></b>	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
Total des charges		Total des produits	
<b><u>86 - Emplois des contributions volontaires en nature</u></b>		<b><u>87 - Contributions volontaires en nature</u></b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole Dons en nature		Dons en nature	
TOTAL	0,00 €	TOTAL	0,00 €

**Participation financière demandée à la Ville :**  **euros**

Précisez les subventions pour lesquelles l'engagement du ou des financeurs est acquis :

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

## LISTE DES COEQUIPIERS DU PROJET

**Nom, Prénom :** .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

---

**Nom, Prénom :** .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

---

**Nom, Prénom :** .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

---

**Nom, Prénom :** .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....

---

**Nom, Prénom :** .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Mail : .....