

*PROJETS :
CITOYENNETE, SOLIDARITE,
ENVIRONNEMENT, ART, CULTURE,
SPORT...*



CLAP

(Comité Local d'Aide aux Projets)

DOSSIER DE CANDIDATURE

Appel à projet 16 - 25 ans

*Le CLAP vous
accompagne tout au
long de votre projet :*

*Orientation
Conseils
Suivi de projet
Aide au Montage
Soutien financier
Soutien logistique
Prêt de salle gratuite
Mise à disposition
ordinateur, fax,
photocopieur,
téléphone...*

DANS LE CAS D'UN PROJET EN GROUPE OU D'UN PROJET INDIVIDUEL :

Porteur du projet

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Courriel :

Situation scolaire ou professionnelle :
.....
.....

Adresse du porteur de projet :
.....
.....

(NB : toutes les informations et convocations seront envoyées à l'adresse du porteur de projet)

TITRE DU PROJET :

En quelques mots, de quoi s'agit-il ?
.....
.....
.....
.....

Lieu d'intervention ?
.....
.....
.....
.....

Quand (durée, dates prévues) ?
.....
.....
.....

LES PARTICIPANTS AU PROJET

| Nom | Prénom | Date de naissance | Adresse | Téléphone / mail | Situation |
|-----|--------|-------------------|---------|------------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

POURQUOI CE PROJET ?

Son origine, son objectif, ses motivations :

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

EN QUOI CONSISTE LE PROJET ?

Résumez ici les caractéristiques du projet, les moyens, le programme...
(Vous pouvez insérer dans ce dossier tous documents utiles).

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

QUELS SONT LES PARTENAIRES IMPLIQUÉS ?

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

QUELLE COMMUNICATION ?

Comment comptez-vous faire connaître votre projet (avant, pendant, après) ?

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

NOMBRE DE JEUNES IMPLIQUÉS DANS LE PROJET :

.....
.....

ACCOMPAGNATEUR (éventuellement) :

.....
.....

COMMENT PREVOYEZ-VOUS DE PARTAGER ET VALORISER VOTRE PROJET SUR LE TERRITOIRE DE CABESTANY ?

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

VOTRE BUDGET :

| Dépenses prévues | | | Recettes prévues | | |
|--|------------|-------------------|---|---------------------------|-------------------|
| Type de dépenses | Précisions | Montants TTC en € | Type de recettes | Précisions | Montants TTC en € |
| Achats de matériaux et fournitures | | | Fonds propres | Nom : | |
| | | | Partenaires privés (mécénat, sponsoring) | Nom : | |
| | | | | Nom : | |
| | | | | Nom : | |
| Achats de prestations de service <small>(ex : impression de documents, location de véhicule...)</small> | | | Partenaires publics (Etat, Région, Département) | Nom : | |
| | | | | Nom : | |
| | | | | Nom : | |
| | | | Aide demandée au CLAP | Ville de Cabestany | |
| Total des dépenses TTC | | | Total des recettes TTC | | |
| Autres frais <small>(ex : déplacements, assurances, poste...)</small> | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Contributions volontaires en nature <small>(ex : prêt de matériel, mise à disposition d'une salle gratuite...)</small> | | | | | |
| | | | | | |
| Total général des dépenses TTC | | | Total général des recettes TTC | | |

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Un RIB original au nom du (ou d'un des) porteur(s) de projet
- La fiche de liaison des partenaires (si le projet est accompagné)
- Le dossier détaillant votre projet
- Les devis demandés (selon le projet)
- Le règlement intérieur signé par l'ensemble des participants

Une fois le projet réalisé, merci de transmettre la fiche de suivi.

Important : en cas d'acceptation de votre projet à la suite d'un passage en jury, l'aide financière sera versée dans un délai de 15 jours.

INFORMATIONS PRATIQUES ET DÉPÔT DE DOSSIER :



Ville de Cabestany
CLAP
Direction Jeunesse et Sports
3 place des Droits de l'Homme
66330 Cabestany
Tél. : 04 68 67 59 81

espace.jeunes@cabestany.com

www.cabestany.com

CLAP

