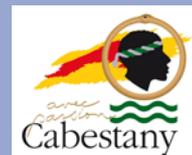


PROJETS :
CITOYENNETE, SOLIDARITE,
ENVIRONNEMENT, ART, CULTURE,
SPORT...



CAP

(Comité Local d'Aide aux Projets)

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...

DOSSIER DE CANDIDATURE

Appel à projet 16 - 25 ans

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

CAP