

Projet initiatives jeunes immercuriens De 14 à 21 ans

Coordonnées du porteur du projet

Madame

Monsieur

Nom : Prénom : Age :ans

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

Votre situation

Scolarisé

Nom de l'établissement :

Etudiant (après le bac)

Cursus suivi :

Formation professionnelle

Formation suivie :

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR DU RESPONSABLE DE PROJET

Je sollicite une aide de la commune de Saint-Laurent-Blangy

En cas d'obtention d'une aide, je m'engage sur l'honneur :

- à utiliser la totalité de la somme qui me sera allouée pour la réalisation du projet,
- à le réaliser dans les 6 mois,
- à conserver un contact régulier avec la commune de Saint-Laurent-Blangy, notamment en lui indiquant tout changement de coordonnées ou de situation et en lui faisant part de toute difficulté qui pourrait remettre en cause la réalisation, en tout ou partie,
- à fournir les justificatifs des dépenses,
- à rembourser, en cas d'abandon total ou partiel du projet, tout ou partie du montant de l'aide financière accordée par la commune de Saint-Laurent-Blangy,
- à présenter à la commune de Saint-Laurent-Blangy, un bilan de l'opération, dans les trois mois suivant sa réalisation,
- à partager mon expérience et participer aux opérations de promotion de l'appel à projet « Initiatives Jeunes ».
- à citer la commune de Saint-Laurent-Blangy dans toute opération de communication relative à ce projet et sur tout support de communication.

Coordonnées des personnes participantes au projet du groupe :

Coordonnées de la personne 1

Madame

Monsieur

Nom : Prénom : Age :ans

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

Votre situation

Scolarisé Nom de l'établissement :

Etudiant (après le bac) Coursus suivi

Formation professionnelle Formation suivie :

Coordonnées de la personne 2

Madame

Monsieur

Nom : Prénom : Age :ans

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

Votre situation

Scolarisé Nom de l'établissement :

Etudiant (après le bac) Coursus suivi

Formation professionnelle Formation suivie :

Fiche à photocopier si besoin

VOTRE PROJET

Quelle somme souhaitez-vous obtenir :

Euros

Pour faire quoi ? Où et quand ? Dans quel but ? ⁽¹⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel type de bilan envisagez-vous pour justifier l'utilisation de cette somme ?

- Bilan écrit Reportage photo/vidéo
- Rencontre publique
- Autres :

.....

.....

.....

VOTRE BUDGET

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
		Apport personnel	
		Famille	
		Commune	
		Partenaires privés/sponsors	
TOTAL		TOTAL	

⁽¹⁾ Au-delà de ces éléments résumés, vous avez la possibilité de joindre au dossier toute information complémentaire

Le :

Signature

Pièces Justificatives à joindre au dossier :

- Copie des pièces d'identité de chacun des membres
- Autorisation parentale pour les candidats mineurs
- RIB ou RIP d'un des participants au projet majeur ou l'un des parents des participants mineurs.

AUTORISATION PARENTALE

A compléter par le représentant légal pour les candidats mineurs.

M, Mme

Adresse :

CP : Ville :

Je soussigné(e) Mme – Mlle – M. (NOM, Prénom),

Représentant légal de Melle – M. (NOM, Prénom),

certifie avoir pris connaissance du projet présenté dans le cadre de l'appel à projet « Initiatives Jeunes ».

et le déclare apte physiquement et intellectuellement à le réaliser.

A cet effet, je m'engage à souscrire une assurance responsabilité civile le couvrant ainsi que tous tiers, des risques inhérents à la réalisation du projet. En aucun cas, je n'engagerai la responsabilité de la commune de Saint-Laurent-Blangy sur quelque fondement que ce soit pour des faits résultants de la réalisation du projet.

De plus, je m'engage à laisser une entière autonomie de gestion de l'aide qui lui est accordée et l'autorise à ouvrir un compte à cette fin.

J'autorise ou n'autorise pas ⁽¹⁾ la commune de Saint-Laurent-Blangy à utiliser sa photographie dans les supports de communication destinés à promouvoir le projet « Initiatives jeunes »

Signature du représentant
légal, précédée de la mention
« Lu et approuvé »

⁽¹⁾ rayer la mention inutile.