

**ETAPE 1 – Qui êtes-vous ?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom** | **Nom** | **Date de naissance** | **Adresse** | **Situation** | **e-mail** | **N° téléphone** | **Signature** |
|  |  |  |  | □ Collégien  □ Lycéen  □ Apprenti  □ Etudiant  □ Travailleur  □ Autres ……………… |  |  |  |
|  |  |  |  | □ Collégien  □ Lycéen  □ Apprenti  □ Etudiant  □ Travailleur  □ Autres ……………… |  |  |  |
|  |  |  |  | □ Collégien  □ Lycéen  □ Apprenti  □ Etudiant  □ Travailleur  □ Autres ……………… |  |  |  |
|  |  |  |  | □ Collégien  □ Lycéen  □ Apprenti  □ Etudiant  □ Travailleur  □ Autres ……………… |  |  |  |

**LISTE DES MEMBRES « JEUNES » DE L’ÉQUIPE D’ORGANISATEURS**

**A reproduire autant de fois que nécessaire – Doit contenir tous les membres de l’organisation « jeunes »**

**ACCOMPAGNEMENT ET CO-ORGANISATION**

**Dans cette liste, quelle jeune est à contacter en priorité ?**

**NOM** :………………………………………………….. **Prénom**:………………………………………………….

**Consigne**

**Remplissez obligatoirement le cadre ci-dessous avec le nom du Point d’Appui Pour Agir qui vous accompagne. La liste des Points d’Appui Pour Agir est disponible sur** [**www.ajir-manche.fr**](http://www.ajir-manche.fr)

**Nom du Point d’Appui Pour Agir** …………………………………………………………………….……………………………

**Adresse** :………………………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail** : ……………………………………………………………..………………………………………………………………

**Numéro de téléphone :** ………………………………………………………………………………………………………………

**Consigne**

**Uniquement si vous co-organisez votre projet avec une structure,** remplissez le cadre ci-dessous. Vous devez fournir à la structure le document « Annexe : Co-organisation avec une structure » disponible sur le site internet **ajir-manche.fr**

**Attention ! Le référent de la structure qui co-organise avec vous ce projet doit être différent de la personne qui vous accompagne en tant que Point d’Appui Pour Agir (2 personnes différentes dans la même structure ou 1 personne de la structure et un Point d’Appui Pour Agir d’une autre structure).**

**Type de structure/Nom de la structure ……………………………………………………………………………………………………… Adresse** :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**E-mail** : ……………………………………………………………………….………………………………………….…………………..

**Nom de la personne référente dans la structure** :…………………………………………………………………………………………..

**Numéro de téléphone :** …..…………………………………………………………………………………………………………………..

**ETAPE 2 – Que voulez-vous faire ?**

**PRÉSENTATION LIBRE**

**Consigne**

**Vous pouvez compléter les différents cadres ci-dessous et les joindre dans votre dossier de demande OU utiliser la forme de votre choix (vidéo, BD, projet rédigé …). Dans ce cas les questions des cadres ci-dessous ne servent qu’à vous guider.**

**Quel est le titre de votre idée de projet ?** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**A quel(s) domaine(s) principal(-aux) correspond votre idée de projet, d’action ? Vous pouvez cocher plusieurs cases.**

□ Culture/Arts, précisez ………………………………… □ Sports, précisez………………………………………

□ Loisirs, précisez……………………………………

□ Citoyenneté, solidarité, précisez……………………………. □ Numérique, précisez………………………………

□ Autres, précisez…………………………………………………………………

**De quel(s) type(s) principal(-aux) est votre projet, votre action ? Vous pouvez cocher plusieurs cases.**

□ Evènements/Concerts/Fêtes □ Animation □ Exposition/Diffusion de film □ Ateliers/Cours réguliers

□ Stage □ Numérique □ Sortie en journée/soirée □ Séjour avec une ou plusieurs nuits □ Autre, précisez……………………………

**En quelques mots, décrivez ce que vous voulez faire** ……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………….

……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……..………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………….………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….…………..…………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………..……………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………..….……………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………………..…………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..……………………………………..…………………………………..………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………..………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..……………………………………

**Comment est née cette idée ? Vous pouvez cocher plusieurs cases.**

□ Passion ou envie commune des membres de l’équipe

□ Idée d’un membre de l’équipe qui a convaincu d’autres personnes

□ Vous avez vécu, vu, lu ou entendu des choses qui vont ont donné cette idée. Précisez quoi :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

□ Vous avez remarqué un manque, un besoin dans votre groupe ? dans votre ville ? dans le département ? pour d’autres personnes ? Précisez lequel :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A qui ou à quoi profitera votre idée ? Vous pouvez cocher plusieurs cases.**

□ à votre équipe

□ à d’autres personnes (enfants, jeunes, habitants de votre ville/quartier,…), précisez………………………………………………………………………………………….

□ à autre chose (environnement, animaux, vie locale,…), précisez………………………………………………………………………………………………………………………

**ETAPE 3 – Comment allez-vous faire ?**

**Décrivez les grandes étapes de votre projet tel que vous les envisagez (de la première idée à l’évaluation) et quel sera le rôle chacun de vous. Vous pouvez répondre librement ci-dessous ou sous la forme de votre choix. Pour vous aider vous pouvez télécharger un modèle de « Retroplanning » et de « tableau de répartition des tâches ».**

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

**ETAPE 4 – Quel est votre budget ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | **Recettes** | | |
| **Types de dépenses** | **Montant estimé** | **Types de recettes** | | **Montant estimé** |
| **Transports ?**  (Ex. : Train, Bus, Frais d’essence, péage…) |  | **Autofinancement** (Rappel : 20% minimum du total) | **Actions, initiatives pour financer ?** |  |
| **Hébergement ?**  (Ex. : Hôtel, Camping, Auberge de jeunesse…) |  | **Entrées du public ?** |  |
| **Nourriture ?**  (Ex. : Courses alimentaires, Restaurant, traiteur…) |  | **Apports personnels de l’équipe ?** |  |
| **Matériel ?**  (Ex. : achat ou location, papier, sono, tentes…) |  | **Aides financières extérieures** | **Autres bourses ?** |  |
| **Prestations ?**  (Ex. : Entrées, intervenants …) |  | **Subventions ?** |  |
| **Assurances**  (Ex. : Responsabilité civile, matériel, participants…) |  | **Participation employeur parents ?** |  |
| **Pub et communication ?**  (Ex : Impressions affiches, site internet, téléphone…) |  | **Autres ?** | ………………………… |  |
| **Autres ?** ……………………… |  | **MONTANT DE LA BOURSE**  **CAP D’AJIR SOLLICITÉE**  **(Rappel : 50% maximum du total)** | |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  | **TOTAL RECETTES** | |  |

**Rappel :**

Dans un budget prévisionnel,

**TOTAL DÉPENSES = TOTAL RECETTES.**

**Vous devez fournir un maximum d’éléments justifiants les dépenses prévisionnelles (devis…)**

**Votre budget prévoit de l’achat de matériel ? Une fois le projet terminé, qu’en ferez-vous ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

**ETAPE 5 – Vos engagements**

**Dans cette étape, vous devez finaliser votre demande en vous engageant à respecter le règlement du dispositif CAP D’AJIR.**

**Consigne**

**Règlement**

**Je soussigné-e ……………………………………………………………**

**Représentant du projet intitulé   
…………….………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Déclare avoir pris connaissance du règlement du dispositif CAP D’AJIR et m’engager à en respecter les modalités.**

**Fait à …………………………………………………………………….,**

**Le ………………………………………………….**

**Signature du jeune représentant :**

* **L’un des membres de votre équipe d’organisation, représentant de projet, doit obligatoirement compléter et signer le cadre ci-dessous.**
* **Tous les membres mineurs de votre équipe d’organisation doivent obligatoirement faire remplir une fiche d’autorisation de leur représentant légal (parents, tuteurs…). Cette fiche est disponible en fin de ce dossier et doit être copiée autant de fois que nécessaire « annexe : autorisation représentant légal ».**

**Les lauréats CAP D’AJIR s’engagent à :**

* Réaliser l’activité en respectant l’échéancier prévu lors de l’attribution de la bourse.
* Être couverts par une police d’assurances en responsabilité civile
* Envoyer à la Ligue de l’enseignement de Normandie un bilan de leur action dans un délai de 2 mois suivant la réalisation, avec la justification de l’emploi de la bourse (de préférence sous forme numérique).
* Accepter tout contrôle et à fournir tout document utile à un bilan.
* Valoriser le projet et citer ou faire apparaître le dispositif CAP D’AJIR lors de la médiatisation par voie de presse, affiches, réseaux sociaux ou autres supports.
* Participer à des temps de valorisation du dispositif CAP D’AJIR, notamment lors de rencontres départementales ou locales avec les différents partenaires, événement IMPEC…
* Inviter les membres du comité de pilotage du dispositif CAP D’AJIR lors des temps forts du projet.

**Les membres du dispositif CAP D’AJIR (Comité de pilotage, coordination, Points d’Appui Pour Agir) ne sont en aucun cas organisateurs des projets soumis par les candidats. Ils laissent l’entière responsabilité de ces projets aux jeunes et aux parents pour les mineurs, seuls juges de l’aptitude de leurs enfants à réaliser leur projet.**

**ANNEXE : AUTORISATION REPRÉSENTANT LÉGAL**

**Chaque mineur membre de l’équipe d’organisation doit fournir cette autorisation**

M – Mme: ............................................................................ Adresse et ville : ............................................................................

Numéro de téléphone : ............................................................................ ............................................................................

E-mail : ............................................................................ ............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorisation représentant légal** | **Droit à l’image** |
| Je soussigné, Monsieur et/ou Madame .................................................................. déclare avoir pris connaissance du projet «Initiative» du mineur sous ma responsabilité: (Nom du Jeune)  ........................................................................................................  et le déclare apte à le réaliser.  A cet égard, je m’engage à souscrire une assurance responsabilité civile le couvrant ainsi que tous tiers, des risques inhérents à la réalisation de ce projet. En aucun cas, la responsabilité des organisateurs du dispositif CAP D’AJIR ne sera mise en cause, sur quelque fondement que ce soit, pour des faits résultant de la réalisation du projet. De plus, j’atteste laisser une entière autonomie de gestion de l’aide accordée au titre de CAP D’AJIR, au mineur sous ma responsabilité. | *En référence à la loi protégeant la vie privée, la Ligue de l’Enseignement de Normandie et les organisateurs de la bourse CAP D’AJIR et de la bourse AJIR doivent vous demander une autorisation préalable à la prise de vues.*  *La Ligue de l’Enseignement de Normandie s’engage à n’utiliser ces photographies qu’à des fins de valorisation des projets menés par les jeunes (réseaux sociaux, affiches,...).*  *En aucun cas ces prises de vues ne feront l’objet d’une utilisation commerciale.*  *Cette autorisation est valable pour une durée de trois années à partir de la prise de vues, et, conformément à la loi, vous disposerez d’un droit de retrait de certaines images si vous le jugez nécessaire, cette demande devra néanmoins nous être formulée par écrit : Ligue de l’enseignement de Normandie, 16 rue de la Girafe, 14078 Caen ou contact@laliguenormandie.org.*  Je soussigné, Monsieur et/ou Madame ………………………………………………………………  □ autorise □ n’autorise pas  l’utilisation de l’image du mineur sous ma responsabilité (Nom du jeune)………………………………………………..………………  dans le cadre du dispositif CAP D’AJIR et AJIR. |
| Fait à .......................................le............................en 2 exemplaires  Signature du représentant légal, Précédée de la mention «lu et approuvé»  Une copie est à conserver par le responsable légal | Fait à .......................................le............................en 2 exemplaires  Signature du représentant légal, Précédée de la mention «lu et approuvé»  Une copie est à conserver par le responsable légal |

