

## VOUS ETES UNE ASSOCIATION OU COLLECTIVITE

Nom de la structure : .....

Adresse du siège social : .....

CP : ..... Ville : .....

Numéro SIRET : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

Personne à contacter :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

## ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR DE L'ASSOCIATION OU DE LA COLLECTIVITE TERRITORIALE

Je soussigné .....

président de l'association <sup>(1)</sup>

responsable de la Collectivité Territoriale <sup>(1)</sup>

sollicite une aide du Département au titre de l'appel à projet « Bourse Initiatives Jeunes ».

En cas d'obtention d'une aide, je m'engage sur l'honneur à utiliser la totalité de la somme qui m'est allouée pour la réalisation du projet présenté par :

.....

J'ai pris acte que dans le cadre de l'instruction du dossier, les jeunes accompagnés par ma structure pourront être auditionnés par une commission d'évaluation.

Je m'engage à présenter au Conseil général du Pas-de-Calais, un bilan de l'opération, au plus tard trois mois après la réalisation du projet.

Je m'engage à informer le Conseil général du Pas-de-Calais de l'annulation ou de toute modification intervenant dans la réalisation du projet et en cas d'annulation de restituer la totalité de l'aide perçue.

Je m'engage également à :

- ..... participer aux opérations de promotion du dispositif « 16-30 en action »

- ..... citer le soutien du Conseil général du Pas-de-Calais dans toute opération de communication relative à ce projet et sur tout support de communication.

<sup>(1)</sup> rayer la mention inutile.

# VOTRE PROJET

Quelle somme souhaitez-vous obtenir :

 Euros

Pour faire quoi ? Où et quand ? Dans quel but ? <sup>(1)</sup>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

*(Reportages photos, témoignages, bilan écrit, etc.)*

.....

.....

.....

# VOTRE BUDGET

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
		Autofinancement	
		Etat (à préciser)	
		Région	
		Département	
		Commune/Communauté de communes	
		Partenaires privés/sponsors	
		Autres (à préciser) :	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>0,00 €</b>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	<b>0,00 €</b>

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

## PARTICIPANTS AU PROJET

Nom	Prénom	Adresse	CP	Ville	Age	Numéro de téléphone	Mail	Signature

Les intéressés autorisent le Conseil Général à utiliser leurs données personnelles dans le cadre des opérations départementales à destination des jeunes.

**Pièces Justificatives à joindre au dossier :**

- Copie des pièces d'identité de chacun des participants
- L'autorisation parentale pour les candidats mineurs
- Un RIB ou RIP de la structure

Si le projet est porté par une association

- Les statuts