



D O S S I E R
C L A P



COMITE LOCAL D'AIDE AUX PROJETS DE JEUNES LOOSSOIS

Cadre réservé au Comité

Dossier n° :
 Date de la commission :
 1ère demande : oui non
 Aides déjà accordées :
Avis du Comité :

Observations du Comité & signature du Président

1 - Présentation du Projet :

Nom du projet :
Nature du projet :

Lieu du projet :
Période : du au

2 - Présentation du groupe (6 maximum) :

N°	Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse & Tel.	Code postal Ville	*Situation Professionnelle
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* Indiquez le niveau d'étude actuel et/ou votre profession

Référent

M, Mme, Mlle
 Fonction :
 Structure :
 Tel :
 Signature : Cachet

Association support

M, Mme, Mlle
 Qualité :
 Structure :
 Tel :
 Signature : Cachet

3 - Votre projet (présentation et objectifs) :

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

4 - Préparation du projet :

* Date de démarrage du projet : * Durée (depuis ce jour) :

* Quelles ont été vos démarches ? (Merci de joindre tous documents explicatifs : devis, dossier de soutien, etc...)

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

5 - Phase de déroulement :

* Départ prévue le : Retour prévue le : Durée :

* Lieu(x) :

* Moyen(s) éventuel(s) de transport :

* Mode(s) éventuel(s) d'hébergement :

* Activité(s) envisagée(s) :

.....
.....

6 - Matériel et équipement nécessaire :

* Disponible :

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

* A se procurer :

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

7 - Suite envisagée au retour (compte rendu, exposition, reportage...) :

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

8 - Budget du projet :

BILAN FINANCIER PREVISIONNEL

DEPENSES PREVUES (à détailler)			RECETTES PREVUES (à détailler)		
<u>Alimentation :</u>			<u>Apport personnel :</u>		
<u>Transport :</u>			<u>Autofinancement :</u> (30 % minimum du budget total) - Déjà obtenu - A recueillir		
<u>Hébergement :</u>			TOTAL PARTICIPATION		
<u>Activité(s) :</u>			<u>Autres aides obtenues</u>		
<u>Divers :</u>			<u>Subvention sollicitée</u> <u>Au CLAP</u>		
<u>TOTAL</u> <u>DEPENSES*</u>			<u>TOTAL</u> <u>RECETTES*</u>		

* Le total des Dépenses doit être égal au total des Recettes

Coût par personne et par jour : €

9 - Autofinancement :

* Quelles ont été les actions mises en place ?

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

* Avez vous sollicité un fond de roulement ? oui non

Si oui, par quel(s) dispositif(s) ?

Et combien avez vous sollicité ?€

* Avez vous rencontré des difficultés dans la mise en place des actions ? oui non

Si oui, lesquelles ?

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

10 - Documents à joindre :

- une photocopie de la carte d'identité de chaque jeune
- un relevé d'identité bancaire du responsable du groupe
- une autorisation des parents pour les mineurs
- la convention « CLAP/JEUNE » datée et signée
- tout document que vous jugerez utile (devis, etc...)

11 - Remarques éventuelles du groupe :

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

Signature des membres du groupe :

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

Déposé le :/...../.....