****

# « **LE DOSSIER : IDEES JEUNES AUBE »**

*\* ou être un adulte qui accompagne les jeunes dans leurs projets*

Compléter ce dossier lisiblement et le plus précisément possible

Une fois le dossier complété, merci de l'envoyer à l'adresse mail suivante :

conseillers-techniques.caftroyes@caf.cnafmail.fr

**LE NOM DU PROJET**

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

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

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

**LE(S) REPRESENTANT(S) DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Personne 1** |
| Nom/prénom  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date de naissance  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ville  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Téléphone portable | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse email: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Fonction dans le projet | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Personne 2** |
| Nom/prénom  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date de naissance  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Ville  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Téléphone portable | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse email: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Fonction dans le projet | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**LES PERSONNES IMPLIQUEES DANS LE PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom**  | **Prénom**  | **Date de naissance**  | **Signature**  |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |
| ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. | ………………………………………………………. |

**VOTRE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre projet et l’organisation** *Vous pouvez joindre des documents complémentaires si vous le souhaitez* | **Partie réservée aux membres** **de la commission**  |
|  |  |
| **Votre projet : en quoi consiste t-il ?** |  |
|  |  |
| **Comment est née cette idée? :** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expliquez nous votre organisation :** |  |
| - Comment sont prises les décisions au sein de votre groupe? |  |
|  |  |
| - Quelles actions allez-vous mener et quand ? |  |
|  |  |
| - Quels sont vos besoins pour réaliser votre projet ? |  |
|  |  |
| - Quelles vont êtres vos dépenses ? (les lister et donner le montant) |  |
|  |  |
| - Quelles vont être vos recettes (les lister et donner le montant) |  |
|  |  |
| - Quel est le montant que vous allez demander à Idées Jeunes ? |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| -Y- a- t-il dans votre entourage, un adulte, une structure, association, mairie prêt à vous aider, vous conseiller… | **Partie réservée aux membres** **de la commission**  |
|  oui : indiquer ses coordonnées ci-dessous:  non |  |
| Nom/prénom  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Structure, association, mairie…  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Adresse | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Code postal | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Ville  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Téléphone portable | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
| Adresse email: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |
|  |  |
| Comment le connaissez-vous (parents, animateur, professeur, élu, etc...)? |  |
|  |  |
| Quelle aide attendez-vous de lui ?  |  |
|  |  |

**La valorisation de notre projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Que pensez-vous apprendre lors de la réalisation de ce projet ?** |  |
|  |  |
| **Comment comptez-vous expliquer votre projet autour de vous ?** |  |
|  |  |
| **Comment comptez-vous valoriser votre projet auprès de nous, du maire, des associations ?** |  |
|  |  |

Une fois le dossier complété, merci de l'envoyer à l'adresse mail suivante :

conseillers-techniques.caftroyes@caf.cnafmail.fr

**Nous prendrons prochainement contact avec vous**

**Cadre réservé aux membres de la commission**

**Informations à connaitre**

**Les éléments à ne pas oublier si vous êtes labellisé "Idées Jeunes"**

**Communication de votre projet**

Si vous faites des articles de presse, des affiches ou des interviews, pensez à évoquer les financeurs de votre projet ou demander les logos : Caisse des Allocations Familiales de l'Aube, Direction des Services Départementaux de l’Education Nationale de l’Aube (Service départemental à la jeunesse, à l’engagement, aux sports et à la vie associative), Mutualité Sociale Agricole Sud Champagne.

**Les partenaires**

****

**Le bilan de votre projet**

Une fois votre action réalisée, il faudra prendre contact avec votre accompagnateur pour lui dire comment cela s'est passé...