



# *DOSSIER DE CANDIDATURE*

---



## *JEUNES GIFFOIS* *15/25 ans*

**MAIRIE DE GIF-SUR-YVETTE**  
**Service Jeunesse et Sports**  
9 square de la mairie - 91190 Gif sur Yvette  
Tel : 01 70 56 52 85 ou 06.22.79.49.90 Courriel : [infojeunes@mairie-gif.fr](mailto:infojeunes@mairie-gif.fr)

Le dispositif « Coup de pouce » permet de soutenir financièrement les projets de jeunes giffois de 15 ans à 25 ans qu'ils soient sportifs, culturels, de solidarité... Cette aide ne concerne pas les associations.

L'appel à projet débutera dès septembre de l'année en cours. Le dossier devra être retiré en mairie ou téléchargé sur le site de la ville [www.ville-gif.fr](http://www.ville-gif.fr) et devra être remis au Point Information Jeunesse (PIJ) au plus tard le 30 avril de l'année en cours.

Chaque dossier sera étudié par une commission qui statuera sur l'octroi ou non d'une bourse ainsi que de son montant.

**Seuls les dossiers complets seront examinés.**

**INTITULE DU PROJET :** .....

**VOCATION DU PROJET :** .....

#### **A) PORTEUR DU PROJET**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Téléphone : .....  
Adresse complète : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Situation scolaire : .....  
Si scolarisé, quel niveau et quel domaine : .....  
E-mail : .....

**A-1) Projet porté seul :**                      OUI                      NON  
*(rayer la mention inutile)*

**A-2) Projet porté collectivement :**                      OUI                      NON  
*(rayer la mention inutile)*

Dans ce cas, veuillez renseigner ci-dessous, la présentation des membres de votre projet :

Nombre total de participants à l'organisation du projet : .....

Nombre de giffois : .....

**PRESENTATION DE L'EQUIPE ET AUTRE PARTICIPANT:**

1-Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....

2-Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....

3- Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....

4-Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....

**B) PRESENTATION DE VOTRE PROJET**

**B-1) Descriptif du projet**

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

**B-2) Objectif(s) du projet**

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

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

**B-3) Lieu(x) et dates de la réalisation du projet**

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

**B-4) Calendrier du projet** (*indiquer les différentes phases : montage, réalisation de l'action, retour du projet, etc...*)

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

**B-5) Moyens nécessaires** (*humains, matériels...*)

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

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

**B-6) Quels sont les résultats attendus ?**

➤ **Collectivement :**

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

➤ **Personnellement :**

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

➤ **En direction des bénéficiaires du projet :**

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

**B-7) Quels sont les critères que vous comptez mettre en place pour évaluer l'atteinte de vos objectifs ?**

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

.....  
.....

**B-8) Selon quelles modalités souhaitez-vous nous présenter le bilan de votre projet ?**

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

**B-9) Qu'est-ce que votre projet peut apporter à la commune?**

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

### C) BUDGET DU PROJET

Vous indiquerez dans ce budget les dépenses et recettes financières prévues pour la réalisation de votre projet. Vous mentionnerez toutes valorisations humaines et/ou matériels consenties bénévolement ou à titre gracieux permettant de connaître le coût de votre projet.

DEPENSES		RECETTES	
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
Achats prestations		Apport personnel	
Alimentation		Autres subventions	
		Mairie	
		Département	
		Autre (à préciser)	
Locations			
Hébergement		Sponsors	
Transport/frais de déplacement			
		Bourse demandée	
Assurances			
Autres			
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	

Fait à Gif-sur-Yvette, le .....

**Signature du porteur du projet**

## D) AUTRES PARTENAIRES DU PROJET

Veillez indiquer ici les autres partenaires institutionnels ou privés auxquels vous avez fait appel pour soutenir votre projet.

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

Le cas échéant, vous indiquerez la somme allouée par chacun d'entre eux ou le type d'aide apporté (logistique, humain, organisationnel, communication...)

Somme allouée par l'organisme (joindre un justificatif de notification) ou type d'aide apporté : .....

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

## E) AUTORISATION PARENTALE (dans le cas de mineurs participant aux projets)

**Attention cette autorisation doit obligatoirement être renseignée pour toutes les personnes mineures qui participent à la réalisation du projet (porteur de projet et coéquipiers)**

Je soussigné(e) (*Prénom et Nom*) : .....

.....

Agissant en qualité de représentant légal de Mlle, M. (*Prénom et Nom du représentant du projet*) : .....

.....

Autorise ce(cette) dernier(e) à participer au projet (*indiquer ici le nom du projet*) :

.....

et à solliciter une bourse de :

.....

.....

Je reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions du règlement du dit dispositif.

Fait pour valoir ce que de droit, à Gif-sur-Yvette, le .....

**Signature du représentant légal**

*précédée de la mention manuscrite*

*« Lu et approuvé »*



## F) ENGAGEMENT DU PORTEUR DE PROJET

Je soussigné(e).....atteste avoir pris connaissance et accepté les conditions relatives à l'attribution de la « Bourse coup de pouce », tels que décrites dans le règlement joint et contresigné.

Je m'engage à :

- utiliser la bourse uniquement pour la réalisation du projet présenté à la commission- présenté un bilan qualitatif, quantitatif et financier du projet à la commission à l'issue de l'action.
- le cas échéant présenter cette action lors de la soirée retour
- restituer les sommes perçues dans le cas où le projet ne pourrait être réalisé

Fait à Gif-sur-Yvette, le.....

Signature :

Je joins à ce dossier les documents suivants :

- Justificatif de domicile
- Photocopie de la carte d'identité des membres du projet
- Tout document susceptible de compléter le dossier
- RIB du bénéficiaire sur lequel la somme attribuée sera versée : **le RIB fourni doit obligatoirement être celui du porteur du projet.**
- Selon la nature du projet, les assurances contractées pour son bon déroulement

Le dossier de candidature est à renvoyer au plus tard le 30 avril de l'année en cours à :

**MAIRIE DE GIF-SUR-YVETTE**  
**Service Jeunesse et Sports**  
9 square de la mairie  
91190 Gif-sur-Yvette

**Adresse électronique :** infojeunes@mairie-gif.fr

### Cadre réservé au service

Date du dépôt du dossier :

Passage en commission d'attribution le :  
Décision de la commission :

Date :  
Motif :

Versements : ..... €, le .....