

**RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE**

**Direction de la Jeunesse et de la Citoyenneté**

**Service Engagement Citoyen**

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Soutien aux initiatives des structures de jeunesse**

**IMPORTANT**

**L'objectif de ce document est de vous aider avant votre saisie en ligne**

**sur le site :**

<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/fiche/soutien_aux_structures_de_jeunesse/>

**Il reprend l’ensemble des informations qui vous seront demandées lors de votre inscription en ligne.**

**Vous pouvez ainsi préparer votre demande et reporter ces informations sur le formulaire en ligne.**

**VOUS NE DEVEZ PAS NOUS ADRESSER PAR COURRIER POSTAL CE DOCUMENT REMPLI PAR VOS SOINS**

**SEULE LA TELEPROCEDURE EST RECEVABLE**

**LA DEMANDE DOITE ETRE DOUBLEE D’UN ENVOI PAR MAIL A L’ADRESSE**

[**structuresdejeunesse@nouvelle-aquitaine.fr**](mailto:structuresdejeunesse@nouvelle-aquitaine.fr)

**ACCOMPAGNEE DES PIECES JUSTIFICATIVES LISTEES EN ANNEXE**

**Généralités :**

NOM :

Adresse du siège social :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail:

Site internet :

Président de l’association :

Présentation et objectifs de l'association :

Adhésion au CRAJEP (oui/non) :

Nombre de salariés :

Nombre d’adhérents :

Votre structure dispose-t-elle d’une antenne régionale :

(Attention : si vous avez une antenne régionale, et si plusieurs projets sont déposés par des structures locales, c’est l’antenne régionale qui doit centraliser les demandes et effectuer le dépôt du dossier en ligne)

Votre structure dispose-t-elle d’un agrément (Jeunesse Education Populaire, association éducative complémentaire de l’enseignement public…) si oui lequel :

Combien de jeunes (15-30 ans) sont présents au sein de votre conseil d’administration ? :

Combien de jeunes (15-30 ans) sont présents au sein de votre bureau ? :

Nombre de réunions annuelles de votre conseil d’administration ? :

Nombre de réunions annuelles de votre bureau ? :

**Données administratives :**

Votre numero SIREN :

Votre code NAF :

Votre code juridique :

N° d’immatriculation de l’association auprès de la préfecture de département :

Date de parution au journal officiel :

Date de création de l’association :

**Informations bancaires de la structure :**

Intitulé du compte :

Nom de l’établissement (ex. : Crédit gricole, banque postale…) :

Nom de l’agence :

Numéro Etablissement :

Numéro de guichet :

Numéro de compte :

Clé RIB :

**Responsable du projet :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

**Subventions :**

Avez-vous déjà obtenu une subvention de la Région Nouvelle-Aquitaine :

Si oui, merci d’indiquer l’année :

Si oui, merci d’indiquer le secteur d’activité :

Si oui, merci d’indiquer le montant :

**Descriptif du projet :**

Présentation du projet :

Objectif du projet :

Domaine d’intervention (cf règlement) :

Déroulement du projet :

Date(s) :

Lieu(x) :

Supports liés au projet (expo, film, documentaire…) :

Moyens mis en œuvre (local, matériel…) :

Liste des partenaires privés ou publics associés à l’opération (partenaires autres que financiers) :

**Nombre de jeunes de 16-25 ans impactés par le projet :**

Département 16 :

Département 17 :

Département 19 :

Département 23 :

Département 24 :

Département 33 :

Département 40 :

Département 47 :

Département 64 :

Département 79 :

Département 86 :

Département 87:

**Descriptif du projet :**

Disposez-vous d’encadrants salariés pour ce projet ? :

Si oui, merci d’indiquer leur formation/qualification :

Disposez-vous de bénévoles participant au projet ? :

Si oui, merci d’indiquer leur nombre :

Des professionnels extérieurs interviennent-ils dans le projet ? :

Si oui, merci de préciser leur(s) domaine(s) de compétence(s) :

Si oui, merci de préciser leur(s) structure(s) de référence :

**Si vous souhaitez la présence de la Région Nouvelle-Aquitaine au lancement, lors d’un débat ou à la clôture de l’opération, merci de le préciser ci-dessous :**

Présence de la Région Nouvelle-Aquitaine :

Quel est l’impact médiatique attendu sur le plan régional :

**Montant sollicité :**

Montant de la subvention sollicitée auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine :

**Budget prévisionnel :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Montant en euros** | **Produits** | **Montant en euros** |
| **Charges spécifiques à l'action** |  | **1-Ressources propres** |  |
|  | | **2-Subventions demandées :** | |
| **Achats** | |
| Achats |  | Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) | |
| Prestations de services |  |  |  |
| Matières et fournitures |  |  |  |
| **Services extérieurs** | |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien |  |  |  |
| Assurances |  | Régions |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Autres services extérieurs** | | Départements |  |
| Honoraires |  |  |  |
| Publicité |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | |
|  | |
| **Charges de personnel** | | Bénévolat |  |
| Salaires et charges |  |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | CNASEA (emplois aidés) |  |
|  | |  |  |
|  | | Autres recettes attendues (précisez) |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Frais généraux** |  | Demande(s) de financement communautaire |  |
|  | |  |  |
|  | | **Total des Subventions demandées (automatique)** |  |
|  | | **3 - Ressources indirectes affectées** |  |
|  | |  | |
| **Coût total du projet (automatique)** |  | **Total des recettes (automatique)** |  |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Emplois des contributions volontaires en nature** | | **Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite des biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **Total : (automatique)** |  | **Total : (automatique)** |  |