

UNE BOURSE
JUSQU'À
800 EUROS
POUR FINANCER
TON PROJET

conseil
management
innovation sociale
bellidée

*" Tu as entre 11 et 17 ans,
Bellidée t'accompagne dans la
réalisation de ton projet ! "*

.....
Sport, citoyenneté,
vie locale, création artistique,
vie culturelle, solidarité...

FORMULAIRE

**BOURSE
INITIATIVES
JEUNES**

PRÉSENTATION DU PROJET

Décrire le plus précisément possible votre projet (recherches, lieux, dates, transport,...)

D'OÙ VIENT TON IDÉE ?

POURQUOI VEUX-TU FAIRE CE PROJET ?

EXPLIQUE EN DÉTAILS LE DÉROULEMENT DU PROJET (QUAND, OÙ, COMMENT, QUI, AVEC QUI...)

Blank area for detailing the project's implementation (when, where, how, who, with whom).

QUE VA T'APPORTER CE PROJET ?

Blank area for describing the benefits of the project.

AUTRES FINANCEMENTS

Présenter les actions mises en place pour cofinancer votre projet

FINANCEMENT 1

TYPE DE FINANCEMENT

- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CHANTIER JEUNES BÉNÉVOLES | <input type="checkbox"/> AIDES | <input type="checkbox"/> AUTRES |
| <input type="checkbox"/> VENTES DIVERSES (BUVETTE, TOMBOLA,...) | <input type="checkbox"/> BRADERIE | |

NOM DE L'ACTION

DESCRIPTION

AUTRES FINANCEMENTS

Présenter les actions mises en place pour cofinancer votre projet

FINANCEMENT 2

TYPE DE FINANCEMENT

- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CHANTIER JEUNES BÉNÉVOLES | <input type="checkbox"/> AIDES | <input type="checkbox"/> AUTRES |
| <input type="checkbox"/> VENTES DIVERSES (BUVETTE, TOMBOLA,...) | <input type="checkbox"/> BRADERIE | |

NOM DE L'ACTION

DESCRIPTION

AUTRES FINANCEMENTS

Présenter les actions mises en place pour cofinancer votre projet

FINANCEMENT 3

TYPE DE FINANCEMENT

- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CHANTIER JEUNES BÉNÉVOLES | <input type="checkbox"/> AIDES | <input type="checkbox"/> AUTRES |
| <input type="checkbox"/> VENTES DIVERSES (BUVETTE, TOMBOLA,...) | <input type="checkbox"/> BRADERIE | |

NOM DE L'ACTION

DESCRIPTION

BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET (en euros)

Présenter les dépenses et les recettes prévues pour réaliser votre projet
(Le total de vos dépenses doit être égal au total de vos recettes)

| DÉPENSES | | | RECETTES | | |
|-----------------------------|--------------|-------|--------------------------|--------------|-------|
| DÉSIGNATIONS | PAR PERSONNE | TOTAL | DÉSIGNATIONS | PAR PERSONNE | TOTAL |
| TRANSPORT | | | AUTRES FINANCEMENTS | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| HÉBERGEMENT | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ALIMENTATION & RESTAURATION | | | AUTRES RECETTES | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ACTIVITÉS & LOISIRS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| AUTRES ACHATS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | BOURSE DEMANDÉE ▶ | | |
| TOTAL DES DÉPENSES | | | TOTAL DES RECETTES | | |

NOM DE L'ANIMATEUR RÉFÉRENT

SUIVI DU PROJET PAR LA MAISON DE QUARTIER
Accompagnement, rendez-vous, avis de l'animateur référent et jury

RENDEZ-VOUS 1

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty white rectangular area for notes or details regarding the first meeting.

RENDEZ-VOUS 2

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty white rectangular area for notes or details regarding the second meeting.

SUIVI DU PROJET PAR LA MAISON DE QUARTIER (SUITE)
Accompagnement, rendez-vous, avis de l'animateur référent et jury

RENDEZ-VOUS 3

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty rectangular area for recording the accompaniment details for the 3rd meeting.

RENDEZ-VOUS 4

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty rectangular area for recording the accompaniment details for the 4th meeting.

SUIVI DU PROJET PAR LA MAISON DE QUARTIER (SUITE 2)
Accompagnement, rendez-vous, avis de l'animateur référent et jury

RENDEZ-VOUS 5

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty text area for recording the accompaniment details for the 5th meeting.

RENDEZ-VOUS 6

DATE

ACCOMPAGNEMENT EFFECTUÉ

Large empty text area for recording the accompaniment details for the 6th meeting.

SUIVI DU PROJET PAR LA MAISON DE QUARTIER (SUITE 3)
Accompagnement, rendez-vous, avis de l'animateur référent et jury

PIÈCE À JOINDRE AU DOSSIER

- PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ DE CHAQUE PARTICIPANT
- AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (Annexe 1)
- PIÈCES JUSTIFICATIVES (DEVIS, FACTURES,...)
- ENGAGEMENT DES JEUNES (Annexe2)
- AUTRES, MERCI DE PRÉCISER :

AVIS DE L'ANIMATEUR RÉFÉRENT

DATE DU JURY

COMPOSITION DU JURY

COMMENTAIRE(S) DU JURY

SIGNATURES DU JURY

BILAN DU PROJET

Description du projet après sa réalisation (Descriptif de l'action, points positifs, points négatifs, conclusion,...)

NOM DU PROJET**NOMBRE DE PARTICIPANTS****DATE****TYPE DE PROJET**
 CITOYENNETÉ
 CULTURE
 SPORT
 SOLIDARITÉ
 AUTRE

SI AUTRE, MERCI DE PRÉCISER :

COMMENT AS-TU TROUVÉ LA PRÉPARATION DU DOSSIER ?
 TROP FACILE
 PLUTÔT SIMPLE
 UN PEU GALÈRE
 VRAIMENT DUR
LE PLUS DUR, C'ÉTAIT...
 ÉCRIRE LE PROJET
 FAIRE LE BUDGET
 AUTRE
 TROUVER LES INFOS
 TRAVAILLER EN ÉQUIPE

SI AUTRE, MERCI DE PRÉCISER :

QU'EST-CE QUI T'A LE PLUS AIDÉ ?**EST-CE QUE LE PROJET S'EST BIEN DÉROULÉ ?**
 Oui, nickel !
 Oui, mais on a eu des petits trucs à gérer
 Pas vraiment comme prévu
SI C'ÉTAIT À REFAIRE, TU CHANGERAIS QUOI ?

BILAN DU PROJET (SUITE)

Description du projet après sa réalisation (Descriptif de l'action, points positifs, points négatifs, conclusion,...)

QU'EST-CE QUE CE PROJET T'A APPORTÉ ?

- PLUS DE CONFIANCE EN MOI DE NOUVELLES RENCONTRES DES BONS SOUVENIRS
 DES COMPÉTENCES BUDGET, ORGANISATION, TRAVAIL EN ÉQUIPE... AUTRE

SI AUTRE, MERCI DE PRÉCISER :

EN QUELQUES MOTS, QUE RETIENS-TU DE CE PROJET ?

ANNEXE ① : AUTORISATION PARENTALE (AU PARENT OU TUTEUR LÉGAL)

JE SOUSSIGNÉ(E),

REPRÉSENTANT LÉGAL DE

PRÉSENTANT LE PROJET :

Je certifie avoir pris connaissance du projet présenté dans le cadre de la "Bourse Initiatives jeunes" et atteste de sa capacité physique et intellectuelle à le mener à bien. À ce titre, je m'engage à souscrire une assurance responsabilité civile couvrant à la fois ma personne et tout tiers concerné, pour les risques liés à la réalisation du projet. En aucun cas, je ne tiendrai Bellidée responsable, sur quelque base que ce soit, des éventuels faits découlant de la mise en oeuvre du projet.

FAIT À

LE

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

ANNEXE ② : ENGAGEMENT DES JEUNES (BÉNÉFICIAIRES DU PROJET)

NOUS SOUSSIGNÉ(E)S,

REPRÉSENTANTS DU PROJET :

Nous certifions avoir déposé le présent projet dans l'intention de la réaliser comme il est présenté. Nous nous engageons en conséquence :

- À le mener à bien dans les conditions prévus
- À rendre le dossier au moins deux semaines avant la date du jury
- À rendre, dans un délai d'un mois après la réalisation du projet, un compte rendu de ce projet (Budget final, reportage...)
- À partager mon expérience avec les autres jeunes

FAIT À

LE

SIGNATURES DES JEUNES

bellidée



MAISON DE QUARTIER CENTRE
SQUARE ISABELLE NACRY
62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE
03 91 90 09 10



MAISON DE QUARTIER MARLBOROUGH
RUE ANNE FRANK
62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE
03 21 31 11 13



MAISON DE QUARTIER OSTROHOVE
PLACE DE L'ORME
62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE
03 21 31 09 04



BOURSE INITIATIVES JEUNES