

1- Nom donné au projet :

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

2- Les porteurs de projet (jeunes en charge du projet) :

Porteur N° 1 :

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

Porteur N° 2 :

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

Porteur N° 3 :

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

Porteur N° 4 :

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

Porteur N° 5 :

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

Si le nombre de participants est supérieur à 5, merci de présenter les autres sur une feuille libre.

Etes-vous :

- une association
- autre (précisez) :





3 - L'adulte référent accompagnant le projet :

Nom et prénom :

Structure :

Adresse :

Qualité/fonction :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone : adresse mail (facultatif) :

4 - Le projet :

- **Quel est votre projet ?** (décrire en quelques mots le sens et le but final du projet)

.....

.....

.....

.....

.....

- **Comment avez-vous eu l'idée de votre projet ?**

.....

.....

.....

- **Qui va bénéficier de votre projet ?**

(Précisez qui sont les bénéficiaires du projet : familles, enfants, publics spécifiques, nombre de personnes concernées, ...)

.....

.....

.....

- **Quand va se dérouler votre projet, quelles sont les étapes ?**

(Précisez les modalités pratiques de la mise en œuvre du projet)

.....

.....

.....

- **Où aura-t-il lieu ?**

.....

.....



• **Quels sont vos besoins pour réaliser votre projet (besoin matériel, humain) ?**
 (Précisez ces besoins)

.....

• **Quels autres partenaires, institutions, ... avez-vous sollicités ?**

.....

• **Comment évalueriez-vous le bilan de votre projet ?**

.....

5 – Le budget prévisionnel :

Les dépenses		Les recettes	
Nature	Montant en €	Nature	Montant en €
		Ventes (précisez)	
		Participations familiales	
		Autofinancement	
		Subventions : - Caf (montant sollicité) : - Collectivités : - autres : - -	
TOTAL :		TOTAL :	



6 - L'engagement des demandeurs :

Les demandeurs acceptent les contrôles sur pièces et sur place susceptibles d'être opérés par la Caisse d'allocations familiales de la Mayenne.

Les renseignements contenus dans ce dossier sont certifiés exacts par l'accompagnateur.

Fait le/...../..... à

Signatures de l'accompagnateur et des porteurs de projet

L'accompagnateur	Porteur N° 1	Porteur N° 2	Porteur N° 3
Porteur N° 4	Porteur N° 5	Porteur N° 6	Porteur N° 7

7 - Les pièces justificatives :

Merci de joindre à ce dossier :

- le RIB de la structure référente

Si junior association ou autre :

- les statuts de l'association datés et signés,
- le récépissé de déclaration en Préfecture ou extrait du journal officiel,
- les coordonnées actuelles des membres du bureau (nom, qualité et numéro de téléphone),
- le Relevé d'identité bancaire ou postale.

Le présent questionnaire et toutes les pièces justificatives complémentaires doivent être adressés en un seul exemplaire à :

**Caisse d'Allocations Familiales de la Mayenne
D/PFAS-T - "J-nove"
11, quai Paul Boudet - 53088 LAVAL Cedex 9**

**Personne à contacter à la Caf pour tous renseignements :
Laurence Le Bras - Agent de développement
Tél : 02 43 67 76 95**

J-Nove – Dossier d'inscription

© Conception et réalisation : Caf 53 - Novembre 2011 - MAJ : 02/08/2018

Cadre réservé à la Caf

Dossier "bilan" reçu le :		
Dossier projet passé devant le jury le :		
Composition du jury :		
Montant attribué par la Caf :		Le :

