Citoyens, Solidaires, Culturels, Durables...

Vos projets peuvent compter sur



DOSSIER DE CANDIDATURE

16-25 ans





10

1

11

DANS LE CAS D'UN PROJET ASSOCIATIF:

Adresse du siège social :

Téléphone : Courriel : Numéro SIRET de l'association (indispensable) :

Correspondant du projet

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse:

Téléphone : Courriel :

Situation scolaire ou professionnelle :

DANS LE CAS D'UN PROJET PORTÉ PAR UN GROUPE QUI N'EST PAS SOUS FORME ASSOCIATIVE OU DANS LE CAS D'UN PROJET INDIVIDUEL :

Porteur du projet

Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Courriel : Situation scolaire ou professionnelle :

Adresse administrative du porteur de projet (celle figurant sur le RIB)

Si différente, adresse du porteur de projet :



NB: toutes les informations et convocations seront envoyées à cette adresse.

De quel quartier venez-vous?



Lieu d'intervention?

Quand (durée, dates prévues)?

Les participants							
Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	Téléphone/ mail	Situation		

Pourquoi ce projet?

Son origine, son objectif, ses motivations:

En quoi consiste-t-il?

Résumez ici les caractéristiques du projet, les moyens, le programme... Vous pouvez insérer dans ce dossier tous documents utiles.



Quels sont les partenaires impliqués?

Quelle communication?

Comment comptez-vous faire connaître votre production ou votre projet (avant, pendant, après)?

Nombre de jeunes impliqués dans le projet :

Accompagnateur (éventuellement) :

Pour les projets de solidarité ou de séjour à l'international

Quelle formation suivez-vous pour préparer votre projet et réfléchir aux enjeux de la solidarité internationale ?

Par quelle structure êtes-vous accompagné?

Comment prévoyez-vous de partager et valoriser votre projet sur le territoire nantais ?

Dépenses prévues			Recettes prévues		
Type de recette	Précisions	Montant €	Type de recette	Précisions	Montant €
			Fonds propres		
Achats de matériaux et fournitures				Nom :	
			Partenaires privés (mécénat, sponsoring)	Nom :	
			Partenaires publics (Département, Région, CROUS, Université)	Nom :	
Achats de prestations de services (ex : impression de documents, location				Nom :	
de véhicule)				Nom :	
Autres frais (ex : déplacements, assurances)			- Autres recettes		
			Aide demandée au CLAP	Ville de Nantes	
Total des dépenses TTC		Total des recettes TTC			
Emploi des contributions volontaires en nature (ex : prêt de matériel, mise à disposition d'une			Contributions volontaires en nature (ex : dons, prestations en nature, bénévolat)		
salle, prestation à titre gratuit, bénévoles, etc.)					
Total général des dépenses TTC		Total général des recettes TTC			

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER:

Pour les associations:

n° de SIRET + un RIB officiel au nom de l'association (en couleur avec le logo de la banque, pas de photocopie, document original).

Pour les porteurs de projet individuels ou en collectif :

un RIB au nom du (ou d'un des) porteur(s) de projet (en couleur avec le logo de la banque, pas de photocopie, document original)
☐ Fiche de liaison des partenaires (si le projet est accompagné)
☐ Un dossier détaillant votre projet
Les devis demandés (selon le projet)
Le règlement intérieur signé par l'ensemble des participants

Une fois le projet réalisé, merci de transmettre la fiche de suivi.

Important : en cas d'acceptation de votre projet à la suite d'un passage en jury, le versement de l'aide financière n'interviendra que cinq semaines après le conseil municipal qui suit la date du jury.

INFORMATIONS PRATIQUES ET ENVOI DU DOSSIER :

Ville de Nantes CLAP

Direction Vie Associative et Jeunesse

2 rue de l'Hôtel de Ville 44094 Nantes Cedex 1 Tél. : 02 40 41 65 24

clapjeunesse@mairie-nantes.fr https://metropole.nantes.fr/clap





ALL NANTES 02 40 41 9000 metropole.nantes.fr









Accueil du public 29 rue de Strasbourg - 44000 Nantes