


PROJET JEUNES

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

Vous avez un projet individuel ou collectif et êtes âgés entre **12 et 25 ans**.

Les partenaires institutionnels, le Département, la Communauté de communes du Kreiz Breizh et la Caisse d'allocations familiales, vous proposent un dossier unique de demande d'aide financière.

 Dossier à déposer **1 mois** avant la réalisation du projet (cf dernière page, pièces à fournir et contacts)

Cocher la ou les cases correspondant à votre demande

Projet collectif
 Projet individuel

Création association /
junior association

Organisation d'un débat
citoyen

INTITULE DU PROJET

Nom de l'association (le cas échéant)

CONTACTS

Correspondant du projet

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
Adresse - _____ Code postal - _____ Ville _____
Tel _____ Mail _____
Situation scolaire ou professionnelle - _____

Autres personnes associées au projet

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
Adresse - _____ Code postal - _____ Ville _____
Tel _____ Mail _____
Situation scolaire ou professionnelle - _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
Adresse - _____ Code postal - _____ Ville _____
Tel _____ Mail _____
Situation scolaire ou professionnelle - _____

Avez-vous besoin d'un soutien :

Technique (accompagnement par un professionnel) : oui non

Matériel : oui non Si oui, de quels types : _____

Autres : _____



PIECES A FOURNIR AU DOSSIER

RIB (du jeune ou de l'association)

Dans le cas d'un projet associatif ou de création d'association

- Récépissé de la déclaration à la préfecture
- Liste des membres de l'association précisant l'âge de chacun
- Statuts
- Numéro de Siret

CONTACTS

Jessy Delrue

*Service Jeunesse à la CCKB
Accompagnement technique et
financier de la CCKB*

*Tel : 02 96 29 18 18
jessy.delrue@cckb.bzh*

Lily Roulleau

*Service Animation Jeunesse du
MRJC – Antenne de Rostrenen*

*Uniquement accompagnement
technique pour les projets localisés
sur Rostrenen, Plounévez-Quintin,
Glomel, Mellionnec, Plouguernével
et Gouarec*

*Tel : 06 98 82 78 25
kreiz-breizh@mrjc.org
sur facebook : Lily Roulleau MRJC*



Déclaration sur l'honneur

(à remplir par le correspondant du projet)

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance du règlement de l'aide aux projets jeunes proposée par les partenaires institutionnels, à savoir la Communauté de communes du Kreiz Breizh, le Département et la Caisse d'Allocations Familiales.

Si une aide m'est attribuée, je déclare l'utiliser uniquement pour la réalisation du projet présenté ci-dessus.

Je m'engage à réaliser un bilan détaillé accompagné des justificatifs nécessaires, y compris financiers, au plus tard 2 mois après la réalisation du projet. Ce bilan sera adressé à l'un des partenaires institutionnels (cf contacts).

Si le projet n'est pas réalisé, je m'engage à restituer le montant de l'aide perçue, déduction faite des frais engagés et justifiés.

Fait à _____ le _____

Signature :

Autorisation parentale

(pour les projets impliquant des mineurs)

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance du règlement de l'aide aux projets jeunes proposée par les partenaires institutionnels, à savoir la Communauté de communes du Kreiz Breizh, le Département et la Caisse d'Allocations Familiales, et autorise mon enfant _____ à réaliser le projet et les actions décrites ci-dessus.

Fait à _____ le _____

Signature :