

## Structure référente du projet

Structure référente : .....

Nom et prénom du référent : .....

Adresse postale : .....

Mail et téléphone : .....

s'engage à suivre le groupe de jeunes dans l'élaboration et la réalisation du projet et à demander les autorisations parentales.

En cas de non réalisation du projet, la structure s'engage à restituer, à la Commission mixte, le montant de la bourse.

### Fournir un RIB de la structure

Fait à ....., le .....

Signature du professionnel référent

Cachet de la structure

## Décision (Cadre réservé à la Commission Mixte Caf/Conseil départemental)

Accord pour un montant de : ..... euros

Sursis - Motif : .....

Refus - Motif : .....

SOLIDARITÉS

# Dossier de demande 2019 au titre de «Initiatives Jeunes de la Haute-Savoie»

## Nom du projet

## Noms et prénoms des participants

Date de naissance

Date

01.....	.....	.....
02.....	.....	.....
03.....	.....	.....
04.....	.....	.....
05.....	.....	.....
06.....	.....	.....
07.....	.....	.....
08.....	.....	.....
09.....	.....	.....
10.....	.....	.....

## Coordonnées de la structure référente

Dossier retourner à :

Pôle de la Prévention et du Développement Social  
Service Enfance Jeunesse Famille  
26 avenue de Chevêne  
CS 42220  
74023 Annecy cedex

Département de la Haute-Savoie (KMS) - Février 2019

## Description du projet (objectifs, étapes du projet...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Actions citoyennes liées au projet/Actions d'autofinancement

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Participation des parents

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu : .....

Date de démarrage du projet : .....

Dates de l'événement ou du séjour : .....

Nom et fonction du référent : .....

## Engagement sur l'honneur des membres du groupe

Nous, soussigné(e)s, .....

.....

.....

bénéficiaires d'une bourse au titre du dispositif "Initiatives Jeunes de la Haute-Savoie", nous nous engageons sur l'honneur à mener à bien le projet.

Nous nous engageons à présenter à la Caisse d'Allocations Familiales et au Département de la Haute-Savoie un bilan du projet, au plus tard trois mois après la réalisation du projet.

Fait à ....., le .....

Signatures des jeunes

## Budget prévisionnel du projet

Charges		Recettes	
Transport	..... €	Subventions	..... €
Hébergement	..... €	Autofinancement suite à actions extérieures	..... €
Alimentation	..... €	Participations personnelles	..... €
Matériels	..... €	Bourse "Initiative Jeunes de la Haute-Savoie"	..... €
Location de salle	..... €		..... €
Divers (à préciser)	..... €		..... €
	..... €		..... €
	..... €		..... €
	..... €		..... €
<b>Total des charges : ..... €</b>		<b>Total des recettes : ..... €</b>	

Le résultat (Recettes - Charges) doit être égal à 0.