

## BOURSE PROJETS JEUNES

### DOSSIER DE CANDIDATURE

Intitulé du projet : .....

Ce dossier de candidature s'adresse à tous les jeunes ou groupes de jeunes ayant entre 12 et 25 ans et résidant sur [le territoire de la Communauté de Communes Adour Madiran](#).

#### **Vous avez un projet ?**

N'hésitez pas à nous le soumettre en répondant à ce dossier de candidature. Si vous le souhaitez, vous pouvez contacter Mélanie Lamarque, au service Jeunesse de la Communauté de Communes Adour Madiran, en amont pour obtenir quelques précisions et conseils et, au besoin, pour vous aider à remplir ce dossier (coordonnées ci-dessous). Un **cahier des charges** précisant les modalités de cet appel à projets est à votre disposition via le QR Code présent en haut de cette page ou sur [www.adour-madiran.fr](http://www.adour-madiran.fr), rubrique « Jeunesse ».

Le projet Lauréat sera soutenu financièrement et accompagné durant toutes les étapes de sa réalisation. Deux autres projets seront également sélectionnés afin d'être valorisés sur les réseaux et supports de communication de la collectivité.

Complétez le dossier suivant et renvoyez-le avec l'ensemble des pièces demandées par mail ou voie postale (voir coordonnées ci-dessous), **avant le 30 avril de l'année en cours** :

- La présentation du projet (de la page 2 à 5)
- La présentation du ou des membres du projets (de la page 6 à 7)
- Le calendrier prévisionnel des actions menées dans le cadre de votre projet (page 8)
- Le budget prévisionnel (page 9)
- Les autorisations de droit à l'image pour chacun des jeunes du groupe (page 10)
- L'autorisation parentale pour les jeunes mineurs (page 11)
- L'attestation de parrainage (si concerné) (page 12)
- Joindre au dossier tout autre document utile au projet : photos, lien vidéo, affiche... (page 13)

---

**Dossier de candidature à transmettre au service Jeunesse de la collectivité  
avant le 30 avril**

[jeunesse@adour-madiran.fr](mailto:jeunesse@adour-madiran.fr)

05 62 31 68 84

21, Place corps Franc Pommies 65500 Vic-en-Bigorre

---

## LA PRÉSENTATION DU PROJET

<b>Intitulé du projet :</b>	.....	
<b>Nombre de jeunes impliqués dans le montage du projet et dans l'organisation :</b>	.....	
Si votre projet est déposé à titre individuel, vous devez être parrainé par votre commune de résidence. <sup>1</sup> <b>Indiquez ci-contre le nom de votre commune :</b>	.....	
<b>Tranche d'âge</b>	<input type="checkbox"/> 12-17 ans	<input type="checkbox"/> 18-25 ans
<b>Lieu(x) de réalisation du projet :</b>	.....	
<b>Quel est le public concerné par votre projet :</b> cochez la ou les cases correspondantes		
<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Les enfants (- de 12 ans)	<input type="checkbox"/> Les jeunes (12-25 ans)
<input type="checkbox"/> Les personnes âgées	<input type="checkbox"/> Les personnes en situation de handicap	<input type="checkbox"/> Les habitants d'une seule commune <sup>2</sup> (Précisez la commune : .....) )
<input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....		
<b>Etes-vous déjà constitués en association ?<sup>3</sup></b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez son nom : .....		
<b>Bénéficiez-vous des services d'une association Jeunesse du territoire ?</b>		
<input type="checkbox"/> Mission Locale de vic	<input type="checkbox"/> MJC de Vic	<input type="checkbox"/> Les Bouscarret's
<input type="checkbox"/> Le collectif RIVAGES	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....	
<b>Êtes-vous accompagné pour la réalisation de ce projet ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez par qui : cochez la ou les cases correspondantes		
<input type="checkbox"/> Membres de la famille ou de l'entourage	<input type="checkbox"/> Association locale, précisez : .....	<input type="checkbox"/> Maison des Solidarités
<input type="checkbox"/> Etablissement scolaire, précisez : .....	<input type="checkbox"/> Commune, précisez : .....	<input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....

<sup>1</sup> Voir article « IV. Les projets » du cahier des charges

<sup>2</sup> Si votre projet concerne les habitants d'une commune uniquement, vous devez être parrainé par cette commune (fournir l'attestation de parrainage signée). Voir article « IV. Les projets » du cahier des charges.

<sup>3</sup> Voir article « VII. Les engagements » du cahier des charges



- Décrivez vos motivations :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Décrivez les différents rôles et la répartition des tâches entre les membres ou les personnes qui vous accompagnent :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Listez les partenaires du projet :

---

---

---

---

---

---

---

---

- Décrivez le lien avec le territoire (s'il y en a un) :

---

---

---

---

---

---

---

---

- Décrivez les apports de votre projet, pour vous, pour les jeunes ou pour le territoire :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Autres précisions sur le projet :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Pensez-vous reconduire ou continuer à développer votre projet l'an prochain ?

---

---

## PRÉSENTATION DES MEMBRES DU PROJET

### MEMBRE 1 – jeune référent

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

---

### MEMBRE 2 – jeune suppléant

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

---

### MEMBRE 3

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

#### **MEMBRE 4**

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

---

#### **MEMBRE 5**

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

---

#### **MEMBRE 6**

---

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Commune de résidence : .....

Scolarité ou activité : .....

Loisir : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

---

- Ajoutez des membres si besoin
- Vous pouvez joindre une photo de chaque membre ou une photo du groupe au dossier de candidature (facultatif)

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL DES ACTIONS PRÉVUES

JANVIER	- - - -
FÉVRIER	- - - -
MARS	- - - -
AVRIL	- - - -
MAI	- - - -
JUIN	- - - -
JUILLET	- - - -
AOUT	- - - -
SEPTEMBRE	- - - -
OCTOBRE	- - - -
NOVEMBRE	- - - -
DÉCEMBRE	- - - -

## BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET

Dépenses prévisionnelles		Recettes prévisionnelles	
<b>Achats</b>	_____ €	<b>Ventes</b>	_____ €
Achat de fournitures	_____ €	Vente de biens	_____ €
Achat d'équipements	_____ €	Vente de services	_____ €
Prestation de services	_____ €	<b>Subventions et dons</b>	_____ €
<b>Services extérieurs</b>	_____ €	_____ (précisez le nom de chaque organisme ici)	_____ €
Location d'équipements	_____ €	_____	_____ €
Locations d'espaces	_____ €	_____	_____ €
Frais d'assurance	_____ €	_____	_____ €
<b>Autres services</b>	_____ €	_____	_____ €
Frais de déplacement	_____ €	_____	_____ €
Frais de communication	_____ €	_____	_____ €
Frais administratifs	_____ €	_____	_____ €
<b>Rémunération de personnel</b>	_____ €	_____	_____ €
Rémunération de personnel	_____ €	<b>Fonds propres</b>	_____ €
<b>Total des dépenses =</b>		<b>Total des recettes =</b>	
_____ €		_____ €	

- Attention, le budget doit être équilibré : le total des dépenses doit être égal au total des recettes.

Si votre budget présente plusieurs recettes, pouvez-vous indiquer la dépense du budget que vous pensez financer avec la subvention de l'appel à projet (dans le cas où votre candidature est lauréate du soutien financier de la Communauté de Communes) ?

---



---

## MODELE D'AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_  
(Nom, prénom du jeune majeur  
ou du représentant légal)

\_\_\_\_\_  
(Adresse du jeune majeur ou  
du représentant légal)

CC Adour Madiran – Service Jeunesse  
21, Place Corps Franc Poggiès  
65500 Vic-en-Bigorre

### Autorisation de droit à l'image

Je soussigné.e (nom, prénom du jeune majeur ou du représentant légal :)

\_\_\_\_\_  
domicilié.e au (adresse du jeune majeur ou du représentant légal :)

\_\_\_\_\_  
certifie donner à la Communauté de Communes Adour Madiran l'autorisation de reproduire  
ou de représenter, à titre gratuit, la ou les photographies ou vidéos représentant le modèle  
(nom, prénom du jeune :)

\_\_\_\_\_  
*Cette autorisation emporte le droit de reproduire et de publier l'œuvre par imprimerie, dessin, gravure, photographie, moulage ou tout procédé des arts graphiques, et le droit de la représenter par exposition, projection publique, télédiffusion, vidéocassettes, CD-ROM, DVD, Blu-Ray, réseaux informatiques intranet /internet, etc. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photographies ne devront porter atteinte ni à la réputation ni à la vie privée des personnes concernées.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du modèle

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_  
<sup>5</sup> Merci de remplir une autorisation de droit à l'image pour chaque jeune impliqué dans le projet : par le responsable légal du jeune s'il est mineur ou par le jeune s'il est majeur.

## MODELE D'AUTORISATION PARENTALE<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_  
(Nom, prénom du représentant légal)

\_\_\_\_\_  
(Adresse du représentant légal)

CC Adour Madiran – Service Jeunesse  
21, Place Corps Franc Pomiès  
65500 Vic-en-Bigorre

### Autorisation parentale

Je soussigné.e (nom, prénom du représentant légal :)

\_\_\_\_\_

Domicilié.e au (adresse du représentant légal :)

\_\_\_\_\_

certifie donner l'autorisation à (nom, prénom du jeune :)

\_\_\_\_\_ :

- de candidater à l'appel à projets « JEUNES Adour Madiran » de la Communauté de Communes ;
- de participer à la présentation orale du projet devant un jury (si le projet déposé est présélectionné) ;
- de s'impliquer dans toutes les étapes de réalisation du projet (si le projet est lauréat).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

\_\_\_\_\_  
<sup>6</sup> Merci de remplir une autorisation parentale pour chaque jeune mineur impliqué dans le projet.

## MODELE ATTESTATION DE PARRAINAGE<sup>7</sup>

*RAPPEL : l'attestation de parrainage est demandée pour le projet porté à titre individuel (parrainage de la commune de résidence) ou pour les projets concernant les habitants d'une seule commune (parrainage de la commune concerné par le projet).*

A l'attention de Monsieur Frédéric RE  
Président de la Communauté de communes Adour Madiran  
21, Place Corps Franc Pommiès  
65500 Vic-en-Bigorre

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Objet : Attestation de parrainage du projet intitulé « ..... »** *(nom du projet)*

Monsieur le Président,

Je, soussigné(e) ..... *(Prénom NOM)*, maire de la commune  
de ..... *(nom de la commune)* atteste parrainer le projet  
intitulé « ..... » *(nom du projet)*  
et porté par : ..... *(Prénom  
NOM du ou des jeunes porteurs du projet)*

Par ce parrainage, la commune s'engage à apporter une aide financière à ce projet à hauteur de  
..... € *(montant de l'aide)* et à accompagner les jeunes dans la réalisation de leur projet.

Le Maire,  
*(Cachet et signature)*

<sup>7</sup> Voir article « IV. Les projets » du cahier des charges

## **AUTRES DOCUMENTS**

- Insérez ici tout autre document utile au dossier de candidature (photos, lien vidéo, affiche, compte réseaux sociaux, etc.)