**DOSSIER DE DEMANDE DE BOURSES INDIVIDUELLES**

***« Mobilité Solidaire » 2024***

*Soutenir et valoriser les expériences de solidarité internationale, individuelles ou collectives, proposées aux jeunes alto-séquanais de 18 à 25 ans par une association (chantiers ou projets d’associations)*

*Attention : pour un même projet, 3 candidatures maximum peuvent être présentées (un formulaire par candidat).*

**Contact :**

*Sabrina Papelard*

*cooperationinternationale@hauts-de-seine.fr*

Tél. : *01 76 68 84 37*

Dossier COMPLET à remettre au plus tard le :

Par voie électronique  : *cooperationinternationale@hauts-de-seine.fr*

ou

Par voie postale :

Conseil Départemental des Hauts-de-Seine

Pôle Logement, Patrimoine et Partenariats

Service Coopération Internationale

92731 Nanterre Cedex

Renseignements relatifs au demandeur

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Commune de résidence** |   | **Nombre de jeunes habitants dans les Hauts-de-Seine participants au projet (***pour un même projet, 3 candidatures maximum peuvent être présentées (un formulaire par candidat)* |  |

Référence de paiement

*(Joindre un relevé d’identité bancaire avec code IBAN ouvert au nom du demandeur de la bourse individuelle)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du titulaire du compte |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RIB |   | Banque ou centre |   |
| Code Banque / Etablissement |   | Code guichet  |   |
| Numéro de compte  |   | clé RIB/RIP  |   |
| IBAN |   | BIC |   |

Renseignements relatifs aux structures partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **L’association en France****(structure qui a définit la mission)** | **Le partenaire local****(structure bénéficiaire de la mission)** |
| **Nom de la structure** |   |   |
| **Adresse postale** |   |   |
| **Site internet** |   |   |
| **Objet de l'organisme** (tel qu'il relève des statuts) |   |   |
| **Coordonnées du référent pour la mission :** Nom et prénom : Téléphone :E-mail :  |   |   |
| **Rôle de la structure dans la préparation au départ**  (conditions matérielles sur place, sécurité, formations, etc.)  |   |   |

PRÉSENTATION DU PROJET :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quel est l’objectif global poursuivi par le projet ?** |  |
| **Localisation** | Pays : Région/Département :: Ville/village :  | **Durée de la mission sur place \*****Et dates prévues** |  |
| **Domaine(s) d’intervention du projet** (santé, citoyenneté, environnement, sport, éducation, …) |  |
| **Identification de la mission** (par qui est-elle définie ? Comment êtes-vous investis dans son élaboration ?)  **Résultats attendus** (impact local de votre mission)   |
| **Quelles sont vos motivations à mener cette mission ?** (Au niveau personnel, professionnel, social, citoyen, etc). **Que pensez-vous retirer de cette expérience ?** (Au niveau personnel, professionnel, social, citoyen, etc).  |
| **Les principales activités du projet :** **1.**  **2.**  **3.**   |

\* Rappel *Prévoir une présence sur le lieu de réalisation du projet pour une durée minimale de 10 jours et maximale de 12 mois*

|  |
| --- |
| BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET : |
| *Le budget doit être présenté à l’équilibré (la somme des dépenses et la somme des recettes doivent être égales).*  |
| **POSTES DE DEPENSES** | **Prévu** **(en €)** | **SOURCES DE RECETTES** | **Prévu** **(en €)** |
| **1. Dépenses liées au déplacement** |  | **1. Collectivités et organismes publics** |  |
| Transport |  | Bourse « Mobilité Solidaire » du Conseil Départemental des Hauts-de-Seine (montant sollicité entre 300 et 800 €). |  |
| Visa |  | Conseil Régional d'Ile-de-France |  |
| Passeport |  | Communes des Hauts-de-Seine (préciser)  |  |
| Vaccins |  |  |  |
| Assurances |  | Autres (préciser) |  |
| Autres (préciser) |  |   |  |
|  |  |   |  |
| ***2*- Dépenses liées au séjour sur place** |  | **2. Structures privées** (Préciser)  |  |
| Hébergement |  |  |  |
| Alimentation |  |  |  |
| Transport |  |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3 - Autres frais liés au projet ( à préciser) :** |  | **3. Apport personnel ou familial :** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Indemnité éventuelle versée par la structure (association en France ou partenaire local) au demandeur :**  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des Dépenses** |  | **Total des Recettes** |  |

LETTRE DE SOLLICITATION D’UNE BOURSE INDIVIDUELLE « MOBILITÉ SOLIDAIRE »

A l’attention de M. Le Président du Conseil départemental des Hauts-de-Seine

Je soussigné(e) **Prénom + NOM,** domicilié(e) **adresse,** sollicite une bourse individuelle « Mobilité Solidaire » du Conseil départemental des Hauts-de-Seine d’un montant de **montant de la bourse demandée** euros pour réaliser le projet **Titre projet (pays concerné)**.

Il est porté par l’association **nom de l’association qui porte le projet en france**.

Fait à **Commune,** le **date**

**Signature (manuscrite)**

Liste des pièces annexe à joindre :

* une photocopie d’un document d’identité (cni ou passeport) ,
* un curriculum vitae ;
* une lettre de motivation ;
* un relevé d’identité bancaire du demandeur (au format officiel) ;
* un justificatif de domicile de moins de 3 mois. Si le participant habite chez ses parents : un justificatif de domicile parental devra être produit, accompagné d’une attestation d’hébergement.
* les statuts de l’association qui porte le projet

ENGAGEMENT SUR L’HONNEUR DU DEMANDEUR DE LA BOURSE « MOBILITÉ SOLIDAIRE »

**Je sollicite une bourse « mobilité Solidaire » auprès du Département des Hauts-de-Seine, en cas d’obtention de cette bourse, je m’engage sur l’honneur :**

- A respecter le règlement relatif à la bourse individuelle « Mobilité Solidaire » disponible sur le site internet du Conseil départemental : [**www.hauts-de-seine.fr**](http://www.hauts-de-seine.fr)**;**

- A réaliser dans l’année suivant l’attribution de la bourse le projet conformément à sa présentation dans le dossier de candidature, et soumis au vote de l’Assemblée délibérante, sauf en cas de modification des activités prévues dûment justifiée et portée à la connaissance du Département. Les modifications ne doivent pas changer la nature du projet ;

- A produire et transmettre au Département dans les six mois qui suivent la réalisation du projet, un bilan sous le format souhaité : rapport rédigé (2 à 3 pages), album photos (15 photos minimum), vidéo ou podcast (durée : 5 minutes maximum) ;

- A contracter une assurance voyage qui devra notamment et en priorité couvrir les frais d’annulation du voyage, de rapatriement et les dépenses exposées pour les soins médicaux et paramédicaux ;

- A être à jour de(s) vaccination(s) suivant les recommandations de l’OMS en fonction du pays dans lequel ils séjourneront ; Il est recommandé de prendre contact avec son médecin traitant concernant les vaccins recommandés ou d’éventuels autres prises de médicaments pendant leur séjour à l'étranger ou de suivre les consignes formulées sur le site : [**https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical**](https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical) **;**

- A disposer de(s) visa(s) nécessaires couvrant toute la durée du séjour ;

- A informer l’ambassade de France dans le pays où le projet est réalisé de la présence des participants au projet par le biais d’Ariane : [**https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html**](https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html) **;**

- A suivre les recommandations du Ministre en charge des affaires européennes et des affaires étrangères dans la préparation de ce projet et de s’informer avant le départ, notamment en matière de sécurité (consignes, conseils, etc.) [**http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/**](http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/) **et** [**http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/dernieres-minutes/**](http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/dernieres-minutes/)**.**

Fait à **Commune,** le **date**

**Prénom + NOM**

Signature du Demandeur (signature manuscrite)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Le Protection des données du Département des Hauts-de-Seine

*Les informations recueillies font l’objet de traitements informatisés réalisés sous la responsabilité du Président du Conseil départemental des Hauts-de-Seine.*

*Ces traitements ont pour finalités l’instruction et la gestion des dossiers de candidature dans le cadre des Bourses « Mobilité Solidaire », l’invitation des participants à des évènements organisés par le Département dans le cadre du dispositif, à les contacter pour la réalisation de supports de communication illustrant celui-ci (plaquette, dépliant, site internet), à contacter les porteurs de projet et à les faire bénéficier d’autres dispositifs d’aides. Les traitements ainsi effectués répondent à une mission d’intérêt public en vertu de l’article 6.1.e du Règlement Général de Protection des Données 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) conformément à la délibération du 19 décembre 2008.*

*Les données sont conservées et sécurisées par l’ensemble de nos prestataires dont les garanties de sécurité ont été préalablement vérifiées et dont l’accès aux données, pour les besoins de leurs missions, est strictement encadré par le Département.*

*Vos données sont stockées jusqu’à la fin du versement de l’aide clôturant le bénéfice du dispositif puis archivées selon les règles du Code du Patrimoine. Après la clôture du dossier, vos coordonnées électroniques pourront servir à recevoir des messages d’informations concernant les prochaines éditions et seront stockées pour une durée de trois ans après le dernier contact.*

*Les destinataires des données sont les agents habilités du Département travaillant dans le cadre de ce dispositif, les élus du Département correspondant à la commune des participants ainsi que la paierie départementale. Des supports de communications peuvent être diffusés sur Internet.*

***Vos droits sur les données vous concernant***

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les faire rectifier ou demander la limitation de leur traitement. Vous disposez également d'un droit d’opposition à ce traitement de données en rapport avec votre situation particulière. Concernant les mails envoyés après la clôture de l’édition, ces derniers vous informeront du moyen de vous y opposer.*

*Dans tous les cas, afin d’exercer vos droits, vous pouvez nous écrire par voie électronique à :* ***spapelard@hauts-de-seine.fr***

*Pour plus d’informations concernant l’usage de vos données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données par voie électronique :* ***dpo@hauts-de-Seine.fr***

*Ou par voie postale à l’adresse qui suit :*

***Conseil Départemental des Hauts-de-Seine***

***A l’attention du Délégué à la Protection des Données***

***92731 Nanterre Cedex***

*Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés).*