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

LE porteur du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commune des Hauts-de-Seine concernée |   | Nombre de jeunes participants au projet |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de jeunes habitants dans les Hauts-de-Seine** (50% des participants au minimum doivent habiter dans les Hauts de Seine rapporté à l’arrondi inférieur en cas de groupe impair) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **L’association en France** | **Le partenaire local** |
| **Nom** |   |   |
| **Adresse** |   |   |
| **Site internet** |   |   |
| **Adresse mail** |   |   |

PRÉSENTATION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Quel est l’objectif global poursuivi par le projet ?** |  |
| **Localisation** | Pays : Ville/village :  | **Durée de la mission \*****Et dates prévues** |  |
| **Domaine d’intervention***(agriculture, malnutrition, eau, assainissement, éducation, santé…)* |  | **Population bénéficiaire estimée** *(identification et nombre de personnes touchées)* |  |
| **Coût total prévisionnel du projet** euros | **Montant de l’autofinancement** *(Collecte de fonds et apport personnel et familial)* :  euros | **Montant des financements extérieurs** *(subventions publiques et privées)* :  euros |
| **Demande de financement au Conseil Départemental des Hauts-de-Seine :** euros*Le montant de l’aide financière accordée au projet au titre du dispositif Initiatives Jeunes Solidaires sera évalué par la Commission de présélection dans le respect de l’enveloppe budgétaire allouée au dispositif. Le taux maximal de la participation départementale est fixé à 50% du coût du projet. Pour des projets spécifiques ou exemplaires, celui-ci pourra faire l’objet d’une dérogation au cas par cas par la Commission de présélection.* |
| **Les trois principales activités du projet :** **1.**  **2.**  **3.**   |

Rappel

\* Prévoir une présence des participants sur le lieu de réalisation du projet pour une durée minimale de 15 jours et maximale de 12 mois

CoordonnÉes du porteur du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Email** |  |

|  |
| --- |
| **Budget projet "Initiatives Jeunes Solidaires" 2024** |
| Date de rédaction du budget : |
| Nom du projet :  Association :  Nom et prénom du porteur du projet :   |
| **POSTES DE DEPENSES** | **Prévu (€)** | **Dépensé (€)****(à remplir au retour)** | **SOURCES DE RECETTES(1)** | **Prévu (€)** | **Obtenu (€)****(à remplir au retour)** |
| **1. Dépenses liées au projet** |  |  | **1. Collectivités et organismes publics** |  |  |
| Achat de matériaux, fournitures (préciser) |  |  | Conseil Départemental des Hauts-de-Seine |  |  |
| Formation (avant le départ ou sur place - préciser) |  |  | Conseil Régional d'Ile-de-France |  |  |
| Emploi de personnel local (préciser) |  |  | Communes des Hauts-de-Seine (préciser) |  |  |
| Autres (préciser) |  |  | Ministères (préciser) |  |  |
|  |  |  | Autres (préciser) |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
| **2. Dépenses de fonctionnement** |  |  | **2. Sponsoring ou aide privée** *(entreprises, fondations…). Préciser.* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***A- Dépenses liées au départ*** |  |  |  |  |  |
| Transport |  |  |  |  |  |
| Visa |  |  |  |  |  |
| Passeport |  |  | **3. Collecte de fonds** *(préciser)* |  |  |
| Vaccins |  |  |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| ***B- Dépenses liées au séjour sur place*** |  |  | **4. Apport personnel ou familial** |  |  |
| Hébergement |  |  |  |  |  |
| Alimentation |  |  |  |  |  |
| Transport |  |  |  |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| **3. Dépenses liées à la restitution**  |  |  |  |  |  |
| Location d'une salle |  |  |  |  |  |
| Développement de photographies |  |  |  |  |  |
| Support de communication |  |  |  |  |  |
| Site web |  |  |  |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **(1) les attestations de co-financement sont à transmettre au Département au fur et à mesure de leur obtention** |   |   |
| **Total des Dépenses** |  |  | **Total des Recettes** |  |  |

**NB1 :** Un budget doit être équilibré (la somme des dépenses et la somme des recettes doivent être égales). **NB 2 :** Les justificatifs des dépenses effectuées seront à fournir au retour (au moins à hauteur du montant de la subvention attribuée par le Conseil Départemental).

1. LE MONTAGE DU PROJET

**Origines du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comment est né le projet ?** |  |
| A quels besoins locaux le projet répond-il ? Comment ces besoins ont-ils été identifiés et par qui ?  |  |
| Quelles sont vos motivations pour réaliser ce projet ?  |  |

**Description des activités menées pour élaborer le projet et préparer le départ**

|  |  |
| --- | --- |
| Comment vous (le porteur de projet et l’ensemble des participants) êtes-vous investis et impliqués dans l’élaboration du projet ? |  |
| Comment avez-vous conçu votre projet ? (Relations avec le partenaire local, entretiens, lectures, recherche de fonds, suivi de formations, appuis institutionnels/associatifs, etc.). Avez-vous été accompagné dans la préparation de votre projet et si oui, par qui (association de solidarité internationale, collectivité territoriale, Bureau information jeunesse-BIJ, etc.) ? |  |
| Comment avez-vous préparé votre départ ? (Documentation, démarches administratives, santé, information sur le pays, etc.) |  |

**Présentation de l’association (en France) qui porte le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de l’association française (date de création ; thématiques d’intervention ; réalisations, notamment dans le pays et sur la thématique du projet, etc.) |  |
| Rôle de l’association dans la préparation au départ (conditions matérielles sur place, sécurité, formations, etc.) et le montage du projet. |  |

**Présentation du partenaire local**

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de la structure partenaire dans le pays de réalisation du projet (coordonnées ; date de création ; thématiques d’intervention ; activités réalisées, notamment sur la thématique du projet, etc.) |  |
| Liens entre l’association qui porte le projet en France et le partenaire sur place  |  |
| Rôle et implication du partenaire sur place dans le montage du projet  |  |

1. LA RÉALISATION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Contexte local et lieu de réalisation du projet *( à situer sur une carte)*** |  |
| **Objectifs du projet**Notamment : quels sont les résultats attendus du projet ? En quoi le projet contribue–t-il à améliorer les conditions de vie des populations bénéficiaires duprojet ? En quoi s’inscrit-il dans les Objectifs du développement durable de lutte contre la malnutrition et l’extrême pauvreté (ODD 1et 2) ?  |  |
| **Population bénéficiaire** Quelle est la population directement touchée par le projet ? (Nombre, âge, sexe…). Des actions ont-elles été spécifiquement mises en place pour que la population visée participe au projet et s’approprie les différentes activités ? Prise en compte du genre dans les actions (préciser quelles activités sont mises en place pour parvenir à l’égalité des sexes, autonomiser les femmes et les filles (ODD 5) ? |  |
| **Description détaillée des activités du projet** Quelles sont les activités prévues dans le projet ?  |  |
| **Calendrier**Quel est le calendrier de réalisation ? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Durabilité et pérennisation de l’action**Quelles actions mettez-vous en place pour que votre projet perdure après votre départ ? |  |
| Avez-vous pris des dispositions spécifiques pour que votre projet concoure au développement durable (d’un point de vue économique, social, environnemental) ?Existe-t-il des suites autonomes localement envisagées pour votre projet ? |  |
| **Evaluation**Comment comptez-vous évaluer votre projet et ses réalisations ? |  |
| Comptez-vous estimer votre bilan Carbonne ? Envisagez-vous la mise en place d’actions de compensation Carbonne ? |  |

1. VALORISATION ET RESTITUTION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Communication :** Quelles actions de communication avez-vous mises et mettrez-vous en place avant, pendant et après le projet ? |  |
| **Restitution de l’expérience vécue sur le territoire des Hauts-de-Seine** Quelles actions de restitution de votre projet prévoyez-vous de mettre en place sur le territoire des Hauts-de-Seine à votre retour ?  |  |
| Précisez-en le public cible, les dates et les lieux envisagés. |  |
| Avez-vous déjà pris des contacts pour les organiser ? |  |
| **Que pensez-vous retirer de cette expérience ?** Au niveau personnel, professionnel, social, citoyen, etc. |  |

IDENTIFICATION DES PARTICIPANTS HABITANTS DANS LES
HAUTS-DE-SEINE

**Pour chaque participant habitant dans les Hauts-de-Seine, merci de préciser :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Commune concernée   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Commune concernée   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Commune concernée   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Commune concernée   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Commune concernée   |  |

La politique de 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 du dispositif Initiatives Jeunes solidaires, 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).*