

**Dossier de candidature pour l'appel à projets
« Engagement jeunesse et solidarités »
Lancé par
le gouvernement de la Nouvelle-Calédonie**

(A retourner)

À la

**DIRECTION DE LA JEUNESSE ET SPORTS
DE LA NOUVELLE-CALEDONIE**

Adresse mail : plan.jeunesse@gouv.nc

Avant le 30 juin 2019

Ce dossier de candidature* concerne :

- Le volet n°1, la création d'outils pédagogiques**
- Le volet n°2, la journée internationale de la jeunesse**
- Le volet n°3, les journées de l'engagement**
- Le volet n°4, les démarches structurantes**

INTITULE DU PROJET :

*** Le dossier de candidature doit correspondre à un seul volet.
Plusieurs dossiers de candidature peuvent être déposés par un même porteur de projet.**

Liste des pièces à fournir par le porteur de projet

- I. Présentation du porteur de projet**

- II. Descriptif de l'action**

- III. Plan de financement**

- IV. Attestations**

II. Descriptif de l'action

Responsable administratif de l'action :

- Nom : Prénom :
- Fonction / statut :
- Téléphone : Courriel :

Responsable technique de l'action :

- Nom : Prénom :
- Fonction / statut :
- Téléphone : Courriel :

Autres moyens mis en œuvre (humains matériels...) :
Précisez le nom et la qualité du (ou des) intervenants (s)

Présentation de l'action :

- **Contexte :**
 - A quel(s) besoin cela répond-il ?

 - Qui a identifié ce besoin (l'association, l'institution, les usagers, etc...)

Objectifs de l'action :

Description de l'action :

Publics bénéficiaires et nombre de personnes touchées par cette action :

Publics	Nombres

Soit : personnes au total

Partenaires :

Votre action s'inscrit-elle dans un travail en réseau ? Si oui, avec quels partenaires ?

Modalités de cette coopération à détailler :

Zone géographique de réalisation de l'action :

Province Sud

Province Nord

Province des Iles

Commune(s) de proximité où se déroule l'action :

Mise en œuvre :

- Fréquence de l'activité : hebdomadaire
 mensuelle
 autres (préciser...)
- Année de départ :
- Année de fin :
- Durée (en mois) :

Méthode d'évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs :

•

Information complémentaire éventuelle :

•

III. Plan de financement (sauf pour le volet n°1)

Intitulé du Projet :

DEPENSES PREVISIONNELLES	RECETTES PREVISIONNELLES
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
TOTAL DES DEPENSES :FCFP	TOTAL DES RECETTES :FCFP

Les aides publiques sont plafonnées à **80%** du coût total de l'opération.

Fait à....., le .../.../.....

Nom et signature du responsable légal

IV. Attestations

Justificatifs à fournir :

1. RIDET
2. Relevé d'identité bancaire (RIB).

Fait à

Le

Par [nom, prénom et qualité du signataire]