



## PROJET J

Mise à jour 01/25

Aide aux initiatives de jeunes et l'apprentissage de la citoyenneté

Vous avez entre **11** et **25** ans

Vous avez un projet :

**culturel, social, humanitaire, solidaire, écologique, sportif**



Individuel



Collectif



Ariège



Ailleurs

### #Coup de pouce à votre projet

Titre de votre projet :

Vous serez invité à venir, seul ou en groupe, présenter votre projet devant un jury

**Renvoyer votre dossier à l'adresse mail :**

**[fdla@laligue09.org](mailto:fdla@laligue09.org)**



**Attention aux dates limites**

Calendrier disponible sur [territoireseducatifs.org](http://territoireseducatifs.org) / [infojeunes09.fr](http://infojeunes09.fr) / [ariège.fr](http://ariège.fr)

**Montant de l'aide : maximum 1 000 €**

#### Plus d'infos FDLA :

[Consulter la cartographie des accompagnateurs locaux \(acteurs jeunesse\)](#)

Conseil Départemental : 05 61 02 09 09 - Poste 0242

Caisse Allocations Familiales : 05 34 09 27 50



**Le FDLA** est une association composée de : **Conseil Départemental de l'Ariège, Caisse d'Allocations Familiales de l'Ariège**, professionnels de la jeunesse des associations de jeunesse et d'éducation populaire de l'Ariège et des collectivités territoriales.  
Partenaire : **Service départemental Jeunesse, Engagement et Sport**

**Titre :**

**Territoire :**

**Commune :**

### Principaux thèmes :

- |   |   |                                     |                                    |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Animation de la vie locale             | <input type="checkbox"/> Lutte contre les discriminations | <input type="checkbox"/> Mobilité   | <input type="checkbox"/> Diversité |
| <input type="checkbox"/> Information, communication             | <input type="checkbox"/> Art et culture                   | <input type="checkbox"/> Solidarité | <input type="checkbox"/> Santé     |
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté                            | <input type="checkbox"/> Sport et plein air               | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Social    |
| <input type="checkbox"/> Environnement et développement durable |   |                                     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Autres :                               |   |                                     |                                    |

### 1. Le(s) Porteur(s) :

- Individuel  Collectif

**Référent du projet :**  Femme  Homme  Non-défini

Nom et Prénom :

Age :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale :

Date de naissance :

Situation actuelle :

- Structure

**Professionnel référent du projet :**

Nom et Prénom :

- Femme  Homme  Non-défini

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Avez-vous déjà été candidat(e) aux **projets J** ? :

Si oui, indiquez le titre et un court descriptif du projet soutenu :



### 3. Le projet :

Décrivez votre projet : -----

Comment est-il né ? -----

Quels sont ses buts ? -----

Quels sont les publics visés par le projet ? -----

Et quoi d'autres ? -----

**La réalisation de votre projet :** .....

Expliquez nous comment vous projetez la conception du projet : les étapes, les démarches à entreprendre, la répartition des tâches (le rôle de chacun...)

Quels sont les partenaires envisagés et/ou engagés dans le projet ? .....

Les parents / structures sont-ils impliqués dans le projet ? Comment ? .....

Quand démarrez-vous le projet ? .....

Combien de temps durera t-il ? .....

**Impact du projet :**

Comment considérer que votre projet est réussi ? .....

Que pensez vous que la réalisation de ce projet va vous apporter ? .....

Et aux autres ? .....

Quels impacts votre projet peut-il avoir sur le territoire ariègeois ? .....

**Et après :**

Quelles suites comptez vous donner à votre projet ? Si oui, lesquelles ? .....

Comment comptez-vous valoriser votre projet auprès des autres jeunes, des familles, des partenaires, des élus... ? .....

**Vos Besoins :** -----

Avez-vous sollicité d'autres aides financières ? Auprès de qui ?  
Sont-elles acquises ? -----

En cas de sollicitation supérieure au plafond de 1 000 €,  
quelles en sont les raisons ? -----

## 4. Combien ça coûte ?



N'hésitez pas à demander conseil pour remplir ce tableau

Le total des dépenses doit être égal au total des recettes

FDLA   BUDGET PREVISIONNEL					
Dépenses	Observation	Montant €	Recettes	Observation	Montant €
Locaux			Autofinancement (obligatoire)		
Matériels			Sponsors ou parrainage		
Transport			Collectivité locale		
Hébergement			Associations		
Alimentation			FDLA		
Prestataires extérieurs			Actions		
Communication			Autres		
Autres					
<b>Dépenses</b>	<b>Total</b>		<b>Recettes</b>	<b>Total</b>	
VALORISATION					
Dépenses	Observation	Montant €	Recettes	Observation	Montant €
Moyens humains					
Moyens matériels					
Moyens financiers					
<b>Dépenses</b>	<b>Total</b>		<b>Recettes</b>	<b>Total</b>	



Fournir les devis et votre R.I.B pour l'étude de votre demande au plus tard le jour du jury

Si vous souhaitez que l'aide du FDLA soit versée par chèque, indiquer l'ordre :

Adresse d'envoi du chèque :

# Fiche navette

(à compléter par la structure accompagnatrice)

## 5. Accompagnement du projet

**Avez-vous un accompagnateur local ?**  Oui  Non

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Représente-t-il une association ou une collectivité locale ? (précisez laquelle) : -----

**Quelle aide vous a-t-il apportée ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Information/accueil | <input type="checkbox"/> Aide à l'élaboration              |
| <input type="checkbox"/> Formation           | <input type="checkbox"/> Soutien financier                 |
| <input type="checkbox"/> Prêt de matériel    | <input type="checkbox"/> Prêt de locaux                    |
| <input type="checkbox"/> Suivi du projet     | <input type="checkbox"/> Orientations/Personnes ressources |

Nom et coordonnées de la structure accompagnatrice : -----

Description du contexte local dans lequel s'inscrit le projet  
(PEDT, partenariats...) : -----

Observations de l'accompagnateur : -----

 Points forts :

 Points faibles :

En cas d'encadrement du groupe lors du déroulement du projet : -----  
(Nom, prénom, fonction et qualification des encadrants)

Nom	Prénom	Fonction	Qualification

Quel impact le projet peut-il avoir sur le territoire ? -----

Jeune ou groupe de jeunes nécessitant : -----

- Un accompagnement minimum
- Un accompagnement important

Fait à....., le.....

**Signature de l'accompagnateur :**  
(faire précéder de la mention manuscrite "lu et approuvé")

# Engagement sur l'honneur

Je soussigné(e) , porteur du projet  atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités liées au Projet J, et m'engage sur l'honneur, si j'obtiens une aide financière :

- à utiliser la totalité de la somme qui m'est allouée pour la réalisation de ce projet.
- à souscrire une assurance responsabilité civile me couvrant ainsi que tous tiers, pour les risques inhérents à la réalisation du projet. En aucun cas, je n'engagerai la responsabilité du FDLA sur quelques fondements que ce soit pour des faits résultants de la réalisation du projet.
- à présenter au FDLA un bilan, au plus tard trois mois après la réalisation du projet.
- à citer et partager dans toute action de communication relative à mon projet la contribution du FDLA (logo, contact, valorisation du dispositif)
- Si la réalisation de ce projet se trouve compromise, je m'engage à avertir aussitôt le FDLA et à remettre à sa disposition, la totalité de l'aide perçue, déduction faite des frais engagés et justifiés, afin que cette aide puisse servir à un autre projet.

## Optionnel :

- Je suis intéressé(e) pour participer en tant que membre du Jury FDLA



**Vous pouvez joindre à ce dossier tous les documents utiles à la compréhension de votre projet**

Fait à , le

## Signature du porteur de projet :

(faire précéder de la mention manuscrite "lu et approuvé")

