

FORMULAIRE DE DEMANDE

À transmettre à la Mission Locale de votre territoire (coordonnées en annexe)

**STRUCTURE REFERENTE ET PORTEUSE DE L’ACTION**

Nom .........................................................................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................................................

**PERSONNE À CONTACTER**

Nom………………………………………………… Prénom……………………………………………………

Tél………………………………………………….. Mail…………………………………………………………

**TITRE DU PROJET**

...................................................................................................................................................................

**LE PUBLIC**

Secteur de résidence……………………………………………………………………………………………..

Nombre de jeunes…………………………………………………………………………………………………

Age………………………………………………………………………………………………………………….

**LE PARCOURS VERS L’INSERTION**

Décrire les difficultés des jeunes, relatives à leur insertion avant le démarrage du projet

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Parcours déjà engagé par le groupe de jeunes vers l’insertion :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Implication du groupe dans l’élaboration du projet :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Plus-value apportée par le projet au parcours d’insertion :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**DESCRIPTIF DU PROJET**

Zone d’intervention

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Objectifs de l’action

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Contenu du projet / Supports de l’action

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Déroulement / calendrier de l’action

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**ENCADREMENT SPÉCIFIQUE À L’ACTION**

Nombre en ETP, qualité, formation…

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**LE PARTENARIAT**

Indiquer les partenaires du projet et leur rôle dans son élaboration, son déroulement ou son financement

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**LE SUIVI**

Modalités et critères d’évaluation prévus – se référer au document d’évaluation

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**LE BUDGET**

Budget total de l’action .............................................................................................................................

Participation des jeunes ………………………………………………………………………………………….

Participation sollicitée au FAJ ……………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pièce à joindre :** le budget détaillé de l’action et préciser l’affectation de la participation au budget de l’action.

**DEFINITION ET MODALITES DE VERSEMENT DE L’AIDE ACCORDEE**

L’aide, accordée dans le cadre de cette action collective, est une prestation sociale attribuée au bénéfice des jeunes. Elle est versée à la structure référente et porteuse du projet choisie par les jeunes.

La notification d’attribution de cette prestation sociale, mentionnant la liste des bénéficiaires, sera envoyée à la structure qui en informera les jeunes.

Le paiement de l’aide se fera une fois l’action réalisée.

**JEUNES PARTICIPANT A L’ACTION COLLECTIVE**

Chaque jeune participant à l’action collective doit être identifié ci-dessous.

Sa signature est indispensable.

En cas d’ajout de jeunes bénéficiaires en cours de projet, la structure fournira une déclaration à la MEL.

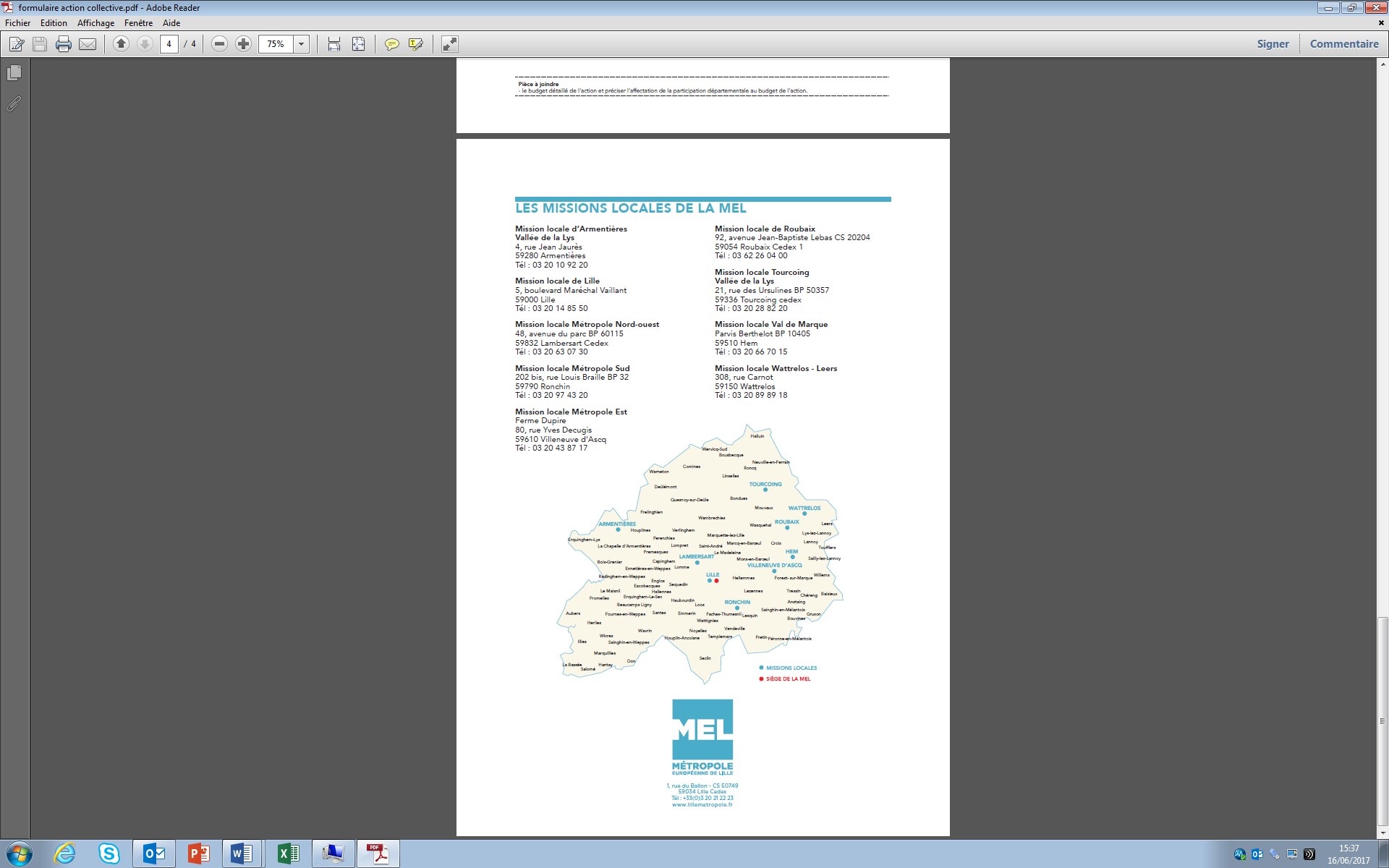
|  |  |
| --- | --- |
| **Jeunes** | **Signatures** |
| Nom :  Prénom(s) :  Date de naissance :  Adresse :  Situation actuelle : |  |
| Nom :  Prénom(s) :  Date de naissance :  Adresse :  Situation actuelle : |  |
| Nom :  Prénom(s) :  Date de naissance :  Adresse :  Situation actuelle : |  |
| Nom :  Prénom(s) :  Date de naissance :  Adresse :  Situation actuelle : |  |

**LA STRUCTURE REFERENTE**

**Nom et Prénom de la personne déléguée : …………………………………………………………………**

**Fait à……………………………………………. , le …………………….......**

**Signature**



200 rue de Roubaix – 59200 Tourcoing

**Tél : 03.20.14.52.80**