



LE RESPONSABLE DU GROUPE

Prénom : Nom :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Tél. portable : Age :
 Mel : Date de naissance :

Quelle est votre situation actuelle ? (cocher la case)

Lycéen(ne), collégien(ne) Etudiant(e) Salarié(e)
 Demandeur(se) d'emploi Stagiaire en formation professionnelle

Quel est votre niveau d'études ? (facultatif)

CAP ou BEP Diplôme de 1^{er} cycle diplôme supérieur au 2^{ème} cycle
 Baccalauréat Diplôme de 2^{ème} cycle aucun diplôme

Avez-vous déjà été bénéficiaire : du DEFI Jeunes ? OUI du FLAIJ ou du FDAIJ ? OUI
 NON NON



LES AUTRES MEMBRES DU GROUPE



Voir feuille annexe à remplir obligatoirement si le projet est collectif.

VOTRE ENGAGEMENT

En tant que responsable et membres du groupe, nous nous engageons à :

- contacter le correspondant du FLAIJ ou l'accompagnatrice FDAIJ une fois le projet réalisé
- remplir un imprimé d'évaluation comportant notamment un budget réalisé ainsi qu'un bilan qui racontera notre projet

Nous proposons au comité d'attribution l'action suivante pour témoigner de ce que nous aurons vécu grâce à ce projet :

- écrire un article pour le site « <http://projetsjeunes21.net> »
- participer à la journée départementale des FAIJ
- autre :

.....

Signature du responsable du groupe

Signatures des membres du groupe

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE A CE DOSSIER L'ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR, L'AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS... ET TOUS LES DOCUMENTS UTILES A LA COMPREHENSION DU PROJET.

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, il est précisé que les informations communiquées seront conservées dans un fichier informatisé appartenant au Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative. Toute personne possède un droit d'accès et de rectification aux informations la concernant. Elle pourra l'exercer auprès de la Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports de Bourgogne, 10 bd Carnot, BP 1530, 21 034 Dijon cedex.

Dossier de candidature

FONDS D'AIDE A L'INITIATIVE DES JEUNES

Titre du projet

.....



Cette première page est réservée au correspondant local

Nom du correspondant :

FLAIJ de

FDAIJ

Date du premier accueil : Date du comité d'attribution :

Montant total proposé par le comité d'attribution : € dont :

Ville : € CAF : € DRJS : € Autres financeurs : €

A, le
 Cachet et signature
 du responsable du Comité FLAIJ ou FDAIJ

Montant accordé par la CAF : €
 Cachet et signature
 du responsable CAF pour le FAIJ



Partenaires locaux

