

# BOURSE INITIATIVE des JEUNES

## PORTEUR DU PROJET

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
Date naissance : .....  
Sexe (H/F) : .....  
Âge : .....  
Nationalité : .....

## LE OU LES CO-ÉQUIPIERS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
Date naissance : .....  
Sexe (H/F) : .....  
Âge : .....  
Nationalité : .....

### SITUATION ACTUELLE\* :

- Lycéen
- Etudiant
- Demandeur d'emploi
- En activité professionnelle
- En formation professionnelle
- Volontaire
- Autres

### SITUATION ACTUELLE\* :

- Lycéen
- Etudiant
- Demandeur d'emploi
- En activité professionnelle
- En formation professionnelle
- Volontaire
- Autres

### NIVEAU D'ÉTUDE ET QUALIFICATIONS\* :

- Diplôme national du brevet
  - CAP/BEP
  - Bac/Bac professionnel
  - Diplôme 1<sup>er</sup> cycle (BTS/DEUG/DUT)
  - Diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
  - Diplôme 3<sup>ème</sup> cycle/grandes écoles
  - Diplôme jeunesse et sports
- Précisez : .....
- Autres qualifications (BAFA, AFPS...)
- Précisez : .....
- Aucun diplôme

### NIVEAU D'ÉTUDE ET QUALIFICATIONS\* :

- Diplôme national du brevet
  - CAP/BEP
  - Bac/Bac professionnel
  - Diplôme 1<sup>er</sup> cycle (BTS/DEUG/DUT)
  - Diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
  - Diplôme 3<sup>ème</sup> cycle/grandes écoles
  - Diplôme jeunesse et sports
- Précisez : .....
- Autres qualifications (BAFA, AFPS...)
- Précisez : .....
- Aucun diplôme

### PRÉCISEZ VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES :

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

### PRÉCISEZ VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES :

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

# BOURSE INITIATIVE <sup>DES</sup> JEUNES

## LE OU LES CO-ÉQUIPIERS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
Date naissance : .....  
Sexe (H/F) : .....  
Âge : .....  
Nationalité : .....

### SITUATION ACTUELLE\* :

- Lycéen
- Etudiant
- Demandeur d'emploi
- En activité professionnelle
- En formation professionnelle
- Volontaire
- Autres

### NIVEAU D'ÉTUDE ET QUALIFICATIONS\* :

- Diplôme national du brevet
  - CAP/BEP
  - Bac/Bac professionnel
  - Diplôme 1<sup>er</sup> cycle (BTS/DEUG/DUT)
  - Diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
  - Diplôme 3<sup>ème</sup> cycle/grandes écoles
  - Diplôme jeunesse et sports
- Précisez : .....
- Autres qualifications (BAFA, AFPS...)
- Précisez : .....
- Aucun diplôme

### PRÉCISEZ VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES :

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

## LE OU LES CO-ÉQUIPIERS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Tel : .....  
Mail : .....  
Date naissance : .....  
Sexe (H/F) : .....  
Âge : .....  
Nationalité : .....

### SITUATION ACTUELLE\* :

- Lycéen
- Etudiant
- Demandeur d'emploi
- En activité professionnelle
- En formation professionnelle
- Volontaire
- Autres

### NIVEAU D'ÉTUDE ET QUALIFICATIONS\* :

- Diplôme national du brevet
  - CAP/BEP
  - Bac/Bac professionnel
  - Diplôme 1<sup>er</sup> cycle (BTS/DEUG/DUT)
  - Diplôme 2<sup>ème</sup> cycle
  - Diplôme 3<sup>ème</sup> cycle/grandes écoles
  - Diplôme jeunesse et sports
- Précisez : .....
- Autres qualifications (BAFA, AFPS...)
- Précisez : .....
- Aucun diplôme

### PRÉCISEZ VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES :

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

**VOUS AVEZ ENTRE 12 ET 25 ANS,  
ET VOUS HABITEZ À ROANNE**



**DONNEZ VIE à VOS PROJETS**  
**BOURSE**  
**INITIATIVE des JEUNES**



**PROJET DE :** .....

**ORGANISÉ PAR :** .....

**CONTACT : 04.77.23.21.86**  
**fcharmillon@mairie-roanne.fr**





# BOURSE INITIATIVE DES JEUNES DÉFINIR SON PROJET

## DOMAINE DU PROJET :

- Citoyenneté    Humanitaire    Culturel    Sportif    Solidaire    Environnemental  
 Scientifique et technique    Autres : Précisez .....

**VOTRE PROJET :** (N'hésitez pas à joindre tout document que vous jugerez utile à la présentation du projet)

## DESCRIPTION DU PROJET :

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

## COMMENT ALLEZ-VOUS FAIRE POUR RÉALISER VOTRE PROJET ?

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

**SELON VOUS,  
QU'EST-CE QUE LA RÉALISATION DE CE PROJET VA VOUS APPORTER ?  
QU'EST-CE QUE VOUS SOUHAITEZ APPRENDRE OU DÉCOUVRIR ?**

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

# BOURSE INITIATIVE <sup>DES</sup> JEUNES

**AU TERME DE VOTRE PROJET,  
COMMENT ENVISAGEZ-VOUS DE LE PRÉSENTER À LA POPULATION LOCALE ?  
(DE TYPE EXPOSITION, DIAPORAMA...)**

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

**PRINCIPALES DATES ET LIEUX DE RÉALISATION DE VOTRE PROJET :**

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

**NOUS, SOUSSIGNONS :**

**NOM ET PRÉNOM DU PORTEUR DU PROJET :**

Nom ..... Prénom .....

Coordonnées .....

Tel ..... Mail .....

**NOM ET PRÉNOM DES CO-ÉQUIPIERS :**

Nom ..... Prénom .....

Certifions que toutes les informations jointes sont sincères et que nous avons pris connaissance et approuvé le règlement du dispositif.

Fait à  
le

Signatures

# BOURSE

## INITIATIVE DES JEUNES

### BUDGET PRÉVISIONNEL

#### DÉPENSES

Achats (à détailler)

Montant

Fournitures	
Hébergement	
Locations	
Transport Frais de déplacement	
Frais de communication	
Repas	
Assurances	
Autres (à préciser)	
Téléphone	
<b>TOTAL DÉPENSES</b>	

#### RECETTES

Autofinancement

Montant

Bourse ville de Roanne demandée (max. 1000€)	
Autres subventions	
Apport familial	
Participation jeunes	
Recettes / ventes	
Bénéfices des actions	
Sponsors et/ou parrainages	
Autres (à préciser)	
<b>TOTAL RECETTES</b>	

# BOURSE INITIATIVE <sup>des</sup> JEUNES

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Attention, cette autorisation doit obligatoirement être renseignée pour toutes les personnes mineures qui participent à la réalisation du projet.

**JE SOUSSIGNÉ (PRÉNOM-NOM) :**

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

**REPRÉSENTANT LÉGAL DE (PRÉNOM-NOM) :**

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

**AUTORISE À PARTICIPER AU PROJET ET À SOLLICITER UNE BOURSE  
(NOM DU PROJET) :**

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

Je reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des conditions du règlement du dit dispositif.

Fait pour valoir ce que de droit

Fait à .....

le .....

Signature du représentant légal,  
précédée de la mention écrite «lu et approuvé»

# BOURSE

## INITIATIVE des JEUNES

### BUDGET RÉALISÉ

#### DÉPENSES

Achats (à détailler)

Montant

Fournitures	
Hébergement	
Locations	
Transport Frais de déplacement	
Frais de communication	
Repas	
Assurances	
Autres (à préciser)	
Téléphone	
<b>TOTAL DÉPENSES</b>	

#### RECETTES

Autofinancement

Montant

Bourse ville de Roanne demandée (max. 1000€)	
Autres subventions	
Apport familial	
Participation jeunes	
Recettes / ventes	
Bénéfices des actions	
Sponsors et/ou parrainages	
Autres (à préciser)	
<b>TOTAL RECETTES</b>	

Joindre à votre budget réalisé : justificatifs, factures, notes...



**VOUS AVEZ ENTRE 12 ET 25 ANS,  
ET VOUS HABITEZ À ROANNE**

# **DONNEZ VIE à VOS PROJETS**

# **BOURSE**

# **INITIATIVE des JEUNES**



**CONTACT : 04.77.23.21.86**  
[fcharmillon@mairie-roanne.fr](mailto:fcharmillon@mairie-roanne.fr)



+ d'infos sur  
**Roanne.fr**