

ANNEE 2026

FORMULAIRE ASSOCIATIONS

SERVICE JEUNESSE

FONCTIONNEMENT GENERAL

1. Identification de l'association

**1.1 Nom - Dénomination  :**

**1.2 Personne en charge du dossier : (Nom, Tel, Mail)**

2. Relations avec l'administration

**Votre association bénéficie-t-elle d’agréments administratifs : (Si oui, merci de préciser)**

**Votre association est-elle partenaire de la**[**carte CJeune\***](https://fra01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fpartenaires.cjeunedeprovence.fr%2F&data=05%7C02%7Ccharlotte.liagre%40departement13.fr%7C41199996a1604bb6192708ddc5f50e14%7C96c2f4c34c334422b3e97f154da579b0%7C0%7C0%7C638884378478280520%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=%2Bu5BfZ80erc6eXURIpJjG56HusgwoFwiOFLOi1wdA0Q%3D&reserved=0)**?**  ❑ Oui    ❑ Non

Si non, veuillez contacter, le Service de la Jeunesse - Pôle des Loisirs :

* Mme GIACOMI Delphine 04.13.31.96.50
* ou Mme SERRATORE Emilie 04.13.31.96.61

Pour faire votre demande de partenariat au dispositif « CJeune », veuillez suivre le lien suivant : [https://www.cjeunedeprovence.fr/login/register](https://fra01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.cjeunedeprovence.fr%2Flogin%2Fregister&data=05%7C02%7Ccharlotte.liagre%40departement13.fr%7C41199996a1604bb6192708ddc5f50e14%7C96c2f4c34c334422b3e97f154da579b0%7C0%7C0%7C638884378478299263%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=zRSoBhX8lRYAAmA84nGNzyrd5sc16ZYMjSQ4RWXPDHM%3D&reserved=0)

\*La carte “CJeune” est une carte évolutive et connectée, réservée aux collégiens scolarisés et domiciliés dans le département des Bouches-du-Rhône.

D’un montant de 150€, elle permet de répondre aux besoins des collégiens et à ceux de leur famille grâce à ses deux portes monnaies utilisables dans les domaines du sport, de la culture et des loisirs (75 euros) et du soutien scolaire (75 euros).

Cette carte permet également aux 15-25 ans de profiter de réductions et de bons plans.

À travers ce dispositif, vous vous engagez pour la jeunesse de notre territoire par la mise en place d’un partenariat gagnant-gagnant avec le Département des Bouches-du-Rhône.

Ainsi vous bénéficiez de nombreux avantages pour votre association :

* Visibilité et fréquentation : vous augmenterez votre visibilité ce qui vous permettra non seulement d’attirer un nouveau public mais aussi de renforcer la confiance et la fidélité de vos adhérents.
* Bons plans : vous pourrez créer du contenu en mettant en avant les offres et services de votre association grâce à des bons plans et évènements toute l’année (journées portes ouvertes, jeux concours…) pour accompagner la jeunesse au quotidien.



3. Relations avec d'autres associations

**A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :**

4. Moyens humains sur l’année écoulée

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de bénévoles :** **Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.** |  |
| **Nombre de volontaires :****Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)** |  |
| **Nombre total de salariés :** |  |
|  **dont nombre d'emplois aidés** |  |
| **Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)** |  |

**L’encadrement des activités est-il dispensé par une personne diplômée ? Oui Non**

**Si oui merci de préciser les informations ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qualification**(DEJEPS – Cursus Staps - BPJEPS – BAFD – BAFA – CQP …) | **Poste occupé** | **Volume Horaire** **par semaine + Nombre de semaines** | **Type de contrat**(Bénévolat – Défraiement – Volontaire – Emploi aidé – Auto entrepreneur - Salarié ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Formation

**L’association propose-t-elle la prise en charge de formations pour ses bénévoles, son encadrement, les jeunes adhérents ? Oui Non**

**Si oui merci de compléter les éléments ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie Bénéficiaire**(Bénévoles-Encadrement-Jeunes) | **Intitulé de la formation** | **Coût de la formation et Volume Horaire** | **Montant de la prise en charge par l’association** | **Organisme Formateur** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**L’association organise-t-elle des formations ? Oui Non**

**Si oui, merci de compléter les éléments ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Nombre d’intervenants** | **Nombre de bénéficiaires** | **Coût de la formation pour les participants** |
|  |  |  |  |

6. Effectif de l’association sur l’année écoulée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents total** | **Jeunes de** **0 à 6 ans** | **Jeunes de****7 à 10 ans** | **Jeunes de** **11 à 14 ans** | **Jeunes de** **15 à 18 ans** | **Jeunes de** **18 à 25 ans** |
|  |  |  |  |  |  |

7. Activités proposées par l’association

**L’association propose-t-elle des activités tout au long de l’année ? Oui Non**

**Si Oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descriptif de l’activité**  | **Nombre total de participants + Nombre de jeunes de 11 à 25 ans** | **Jour et Horaire de l’activité + Nombre de séances dans l’année** | **Lieu de pratique** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Votre association organise-t-elle des événements ?** (Festivités, stages, formations, séjours, sorties, manifestation…) **Oui Non**

**Si oui merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description de l’événement (Merci de préciser le nombre de participants + le nombre de jeunes 11 – 25 ans)** | Coût de participation (par jeune) | Date et Lieu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Votre association participe-t-elle à des événements organisés par d’autres structures ? Oui Non**

**Si oui merci de préciser :**

8. Tarif des prestations

**Pour adhérer à l’association, faut-t-il s’acquitter d’une cotisation ou d’un paiement par activité ? Oui Non**

**Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Détail de la prestation**  | **Coût pour l’adhérent** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

9. Informations Financières

**Frais liés à l’utilisation des infrastructures:**

Propriétaire Locataire Mise à disposition gratuit

Montant annuel du loyer ………………… € Nom du bailleur : ………………………………

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées au titre de l’exercice 2023**

**(Même si le versement n’a pas encore eu lieu)**

|  |
| --- |
| **SUBVENTIONS PUBLIQUES 2025 ATTRIBUEES****(tous services confondus)** |
| **ETAT** | **€** |
| **REGION** | **€** |
| **DEPARTEMENT** | **€** |
| **EPCI** | **€** |
| **COMMUNE** | **€** |
| **AUTRE** | **€** |

|  |
| --- |
| **DERNIER EXERCICE CLOS** |
| **TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT** | **€** |
| **SALAIRE ET CHARGES** | **€** |
| **DEFRAIEMENTS** | **€** |