

ANNEE 2026

FORMULAIRE ASSOCIATIONS

SERVICE JEUNESSE

INVESTISSEMENT

1. Identification de l'association

**1.1 Nom - Dénomination  :**

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

2. Relations avec d'autres associations

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |

5. Présentation du Projet

**Public ciblé :**

**Qui sont les bénéficiaires directs de l’acquisition du matériel ou de la rénovation ?**

**A qui vont bénéficier les travaux effectués ?**

**Date prévisionnelle de début des travaux ?**

**Les adhérents de l’association seront-ils les seuls utilisateurs du matériel, ou du lieu de pratique :**

* **Oui**
* **Non**

**Si Non, merci d’indiquer les autres associations (ou personnes) utilisatrices du matériel ou de l’équipement :**

**Quelles seront les modalités d’utilisation de l’équipement :**

* **Mise à disposition gratuite**
* **Location**
* **Mise à disposition ou location selon les utilisateurs**

**Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :**

6. Informations Financières

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées pour soutenir ce projet au titre de l’exercice 2025**

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

|  |
| --- |
| **SUBVENTIONS PUBLIQUES ATTRIBUEES en 2024****(tous services confondus)** |
| **ETAT** | **€** |
| **REGION** | **€** |
| **DEPARTEMENT** | **€** |
| **EPCI** | **€** |
| **COMMUNE** | **€** |
| **AUTRE** | **€** |

|  |
| --- |
| **SUR LE PROJET N-1** |
| **TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT** | **€** |
| **ACHATS MATIERES ET FOURNITURES** | **€** |
| **LOCATIONS** | **€** |
| **REMUNERATION D’INTERMEDIAIRES ET HONORAIRES** | **€** |
| **PUBLICITE** | **€** |
| **DEPLACEMENTS MISSIONS** | **€** |
| **REMUNERATION DES PERSONNELS** | **€** |
| **CHARGES SOCIALES** | **€** |