**Appel à projets**



**Formulaire de candidature R2-2020**

# MODALITES DE DEPOT

1. **Créez un seul document PDF** (besoin d’aide ? [ilovepdf.com](http://www.ilovepdf.com)) reprenant tous les documents demandés ci-dessous :
* Ce **formulaire** complété
* **Un email du partenaire international** confirmant les rencontres virtuelles et échanges de bonnes pratiques, de minimum 2 heures et mentionnant les jours et heures des rencontres
* En cas de partenaire local, l’email confirmant la collaboration et précisant sa nature
1. **Envoyez votre dossier par mail à l’adresse** **CEAdepot@cfwb.be** **avant 1 des 3 dates de dépôt suivantes: 15 octobre, 1er novembre et 15 novembre 2020**.

### Pour plus d’informations (critères de sélection etc.)

Veuillez consulter notre site: **www.lebij.be/citoyens-en-action/**

N’hésitez pas à envoyer un mail à l’adresse  **CEAquestions@cfwb.be** pour toute question éventuelle.

****

## TITRE DU PROJET : ------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| DEMANDEURNOM DU GROUPE DE JEUNE ou de l’ORGANISATION :------------------------------------------------------------------------------ |
| Veuillez entourer votre réponse |
| Type | Organisation ou Association |  Groupe informel |
| Statut |  Gouvernemental/ public Association de fait  |  Nongouvernemental Asbl |
| Action |  Local |  Régional |  National  |   |
| Veuillez donner une brève description de votre groupe (activités, taille, profil des membres), une description de votre motivation, de vos expériences éventuelles dans le domaine du projet et le caractère innovant de ce projet (maximum 5 lignes) |
| Coordonnées du responsable du projet (doit avoir plus de 18 ans)  |
| Nom et prénom |   |
| Rue et numéro |   |
| Code postal |   | Ville |   |
| Région |   | Pays |   |
| E-mail |   |
| Site web  |   |
| Téléphone |   |
| Personne de contact (si différente du responsable) |
| Nom |   | Prénom |   |
| E-mail |   |
| Téléphone |   | Portable: |

Avez-vous **déjà bénéficié d’une bourse du BIJ** ? **OUI** **NON**

Si oui, dans quel(s) **programme**(s)/appel(s) et en quelle(s) **année**(s) ?

Avez-vous eu un **contact avec un.e chargé.e de projet du BIJ** ? **OUI** **NON**

Si oui (supprimer les réponses fausses): Par mail Par téléphone

# PARTENARIAT(S)

## PARTENAIRE INTERNATIONAL (OBLIGATOIRE)

|  |
| --- |
| **Nom et type de structure (association, public, privé, …) :** |
| **Nom de la personne de contact :** |
| **Mail :** | **Téléphone :** |
| **Adresse :** |
| **Site Web :** |
| **Veuillez décrire votre partenaire et pourquoi l’avez-vous choisi :** |

## PARTENAIRE NATIONAL (FACULTATIF)

|  |
| --- |
| **Nom et type de structure (association, public, privé, …) :** |
| **Nom de la personne de contact :** |
| **Mail :** | **Téléphone :** |
| **Adresse :** |
| **Site Web :** |
| **Veuillez décrire votre partenaire ainsi que son rôle dans votre projet :** |

## DESCRIPTION GENERALE DU PROJET

# VOTRE PROJET

## Votre projet s’inscrit dans le volet : □ SOLIDARITE □ DEVELOPPEMENT DURABLE

## PARTICIPANTS

**Liste des jeunes directement impliqués dans le projet :**O Groupe informel de 4 jeunes\*
O Structure, association ou organisation légalement constituée implantée à Bruxelles ou en Wallonie (centre de jeunes, organisation de jeunesse, AMO, asbl…) impliquant minimum 4 jeunes (ajouter des lignes si nécessaire) \*

\* Le nombre total de participants est soumis au respect des règles sanitaires COVID19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Commune de résidence** | **Age** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **Réserve :** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

**Combien de personnes espérez-vous toucher avec votre projet ? …………………………..**

## LIEU DU DÉROULEMENT DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Décrivez le lieu, la commune, le quartier où se déroule l’activité :** | **Province (entourez):**  |
|  | Namur Luxembourg Hainaut Brabant-Wallon Liège Bruxelles-Capitale  |

## DATES DU DEROULEMENT DES ACTIVITES

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début: \_ \_ /\_ \_ /\_ \_** | **Date de fin: \_ \_ /\_ \_ /\_ \_** |

## BUDGET PREVU

|  |  |
| --- | --- |
| Description de chaque dépense :*Ajoutez autant de lignes que nécessaire* | Montant : |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | TOTAL prévu : |
|  |  |

## COORDONNÉES BANCAIRES DU DEMANDEUR

|  |
| --- |
| **Nom de la Banque** : |
| Numéro du compte IBAN: |
| Titulaire du compte : |

## VOTRE PROJET

**1. Décrivez en quelques lignes votre projet**

**2. Pourquoi voulez-vous faire/prendre part à ce projet ? (objectifs, publics visés etc…)**

**3. Qu’attendez-vous de ce projet ? (retombées, impact, amélioration etc. pour vous et pour le public ciblé) (maximum 5 lignes)**

**4. Comment allez-vous réaliser votre projet ? Qui fera quoi ? (5 lignes maximum)**

**5. Veuillez donner un programme détaillé d’activités (ces tableaux sont bien sûr extensibles) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quand ? (Date) | Quoi ? (Activité(s)) | Où ? Comment ? Qui sera visé ?  | Qui ? (Quel participant) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Comptez-vous donner une suite au projet ? Si oui, sous quelle forme ?**

« Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts. Je certifie avoir pris connaissance des conditions d’admissibilité et des modalités du programme. J’atteste sur l’honneur ne pas avoir introduit d’autres demandes de financement du Bureau International Jeunesse pour ce projet ».

**« Je m’engage à respecter toutes les mesures en vigueur concernant le Coronavirus (les distances et les gestes barrières) pour garantir la sécurité des participants. »**

**Date :**

**Nom du responsable et signature :**