

**"CITOYENS EN ACTION"**

**Appel à projets**

**Formulaire de candidature**

# **MODALITES DE DEPÔT**

1. Créez un seul document PDF (besoin d'aide? 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 de 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](mailto:CEAdepot@cfwb.be) avant une des trois dates de dépôts suivants: ***20 juin 2021 minuit et 1er août 2021 minuit***

***Un Comité de sélection sera organisé après chacune de ces dates pour évaluer les projets.***

**Pour plus d'informations**

Veuillez consulter notre site: [www.lebij.be/](http://www.lebij.be/)citoyens-en-action/

N'hésitez pas à envoyer un mail à l'adresse: [CEAquestions@cfwb.be](mailto:CEAquestions@cfwb.be) pour toute question éventuelle.



# **LE PROJET**

**TITRE DU PROJET**

|  |
| --- |
|  |

**Dates de réalisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début** | **Date de fin** |
|  |  |

**Lieu du déroulement du projet**

**Thématique** (veuillez cocher une ou plusieurs cases)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Solidarité |
| ☐ | Développement durable |

**Contacts avec le BIJ**

* ***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 une ou un Chargé.e de projet du BIJ?***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ oui | ☐ non | | |
| ***Si oui:*** | | ***☐ par mail*** | ***☐ par téléphone*** |

# **DEMANDEUR**

1. **Nom du groupe ou de l'organisation:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Type/statut/Action**[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Association de jeunesse | ☐ Groupe informel | ☐ Autre (précisez) : |

1. **Présentation**

* *Veuillez donner une brève description du groupe (activités, missions, taille, profil des membres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mail:** | **Tél./Gsm:** |
| **Adresse (rue, n°, code postal, commune):** | |
| **Province : ☐ Namur ☐ Luxembourg ☐ Hainaut ☐ Brabant-Wallon ☐ Liège**  **☐ Bruxelles-Capitale ☐ Autre : ………………………………………** | |

1. **Personnes de référence**

**Représentant légal** (*personne autorisée à signer la convention ou courriers officiels*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom:** | **Nom:** |
| **Sexe: F/M** |  |
| **Adresse mail:** | **Tél. ou Gsm:** |
| **Fonction:** | |

**Personne de contact**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom:** | **Nom:** |
| **Sexe: F/M** | **Age:** |
| **Adresse mail:** | **Tél. ou Gsm:** |
| **Fonction:** | |

1. **Coordonnées bancaires**

|  |
| --- |
| **Numéro de compte**: BE |
| **Titulaire**: |

# **PRESENTATION DE VOTRE PROJET**

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

|  |
| --- |
|  |

1. **POURQUOI voulez-vous faire ce projet ? A quels besoins répond-t-il ? (motivation, objectifs, publics visés, ...)**

|  |
| --- |
|  |

**Avez-vous déjà une expérience dans le domaine de ce projet ?**

|  |
| --- |
|  |

1. **COMMENT allez-vous procéder pour atteindre vos objectifs ? Quelle(s) méthode(s) allez-vous utiliser ?**

|  |
| --- |
|  |

1. **RESULTATS ? Qu’attendez-vous comme retombées, impact, amélioration, ... pour vous et pour le public ciblé – Combiens de personnes comptez-vous toucher ?**

|  |
| --- |
|  |

# **PARTENAIRE INTERNATIONAL (OBLIGATOIRE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Nom du partenaire :** |
| **Pays :** |
| **Site Internet :** |
| **Personne de contact et coordonnées :** |
| **Mail :** |

***Veuillez donner une courte description de votre partenaire (activités, missions, public)***

|  |
| --- |
|  |

***Pourquoi l'avez-vous choisi?***

|  |
| --- |
|  |

# **PARTENAIRE NATIONAL (FACULTATIF)**

**Type/statut**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Association | ☐ Organisme public | ☐ Groupe informel |
| ☐ Autre: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire :** | |
| **Adresse :** | |
| **Site Internet :** | |
| **Personne de contact :** | |
| **Mail :** | **Tél. / Gsm :** |

***Veuillez donner une courte description de votre partenaire (activités, missions, public)***

|  |
| --- |
|  |

***Pourquoi l'avez-vous choisi?***

|  |
| --- |
|  |

# **SUITE(S) DU PROJET**

***A l’avenir, comptez-vous donner des suites à ce projet ou à votre/vos partenariat(s) ? Si oui, sous quelle forme ?***

|  |
| --- |
|  |

# **Participants**

**Liste des participants de Fédération Wallonie-Bruxelles directement impliqués dans le projet:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Genre** | **Age** | **Province[[2]](#footnote-2)** | **Statut[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Liste des accompagnateurs de Fédération Wallonie-Bruxelles directement impliqués dans le projet:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Genre** | **Age** | **Province[[4]](#footnote-4)** | **Statut[[5]](#footnote-5)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# **PROGRAMME D’ACTIVITES DETAILLES (ajoutez autant de lignes que nécessaire)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Lieu** | **Description de l’activité** | **Participants** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# **BUDGET**

***Attention ! Ne sont pas pris en charge :***

* ***Les coûts salariaux (hors défraiements de volontariat/bénévolat***
* ***Les frais de fonctionnement de votre structure (loyer, charges, …)***
* ***L'achat de matériel destiné à être utilisé en dehors du projet***

|  |  |
| --- | --- |
| **Description détaillée des dépenses** | **Montant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Budget Total** | **€** |

***"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 au Bureau International Jeunesse pour ce projet".***

***"Je m'engage à respecter toute les mesures en vigueur concernant le Coronavirus (les distances et les gestes barrières) pour garantir la sécurité des participants."***

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans une base de données informatisées par le Bureau International Jeunesse.

Elles sont conservées et sont destinées au personnel du Bureau International Jeunesse.

Conformément à la loi "RGPD", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le BIJ – [lebij@cfwb.be](mailto:lebij@cfwb.be)

<https://www.lebij.be/wp-content/uploads/2020/11/RGPD-BIJ.pdf>

**Date:**

**Nom de la ou du responsable:**

**Signature**

1. Veuillez cocher [↑](#footnote-ref-1)
2. Bruxelles-Capitale, Namur, Luxembourg, Hainaut, Brabant-Wallon, Liège, autre [↑](#footnote-ref-2)
3. Etudiant – demandeur d'emploi - Travailleur [↑](#footnote-ref-3)
4. Bruxelles-Capitale, Namur, Luxembourg, Hainaut, Brabant-Wallon, Liège, autre [↑](#footnote-ref-4)
5. Etudiant – demandeur d'emploi - Travailleur [↑](#footnote-ref-5)