Programme Bel'J

Axe 3 – Mobilité travailleurs de jeunesse 3.2 Job Shadowing

Dossier de candidature

Dépôt de votre dossier

1. Créez un **seul document PDF** (besoin d'aide ? **[www.ilovepdf.com/fr](http://www.ilovepdf.com/fr)** reprenant tous les documents demandés ci-dessous :

* Le formulaire complété
* Une copie des cartes d'identité de chaque participant
* Pour les personnes qui ne sont pas de nationalité belge, une attestation de l'administration communale qui mentionne que vous résidez en Wallonie ou à Bruxelles depuis plus de deux ans
* Un CV complet de chaque participant

1. Envoyez le document par mail à [**agnes.napoli@cfwb.be**](mailto:agnes.napoli@cfwb.be) et une copie à la Chargée de projets [**marie-sophie.wery@cfwb.be**](mailto:marie-sophie.wery@cfwb.be)

/!\ **Si votre dossier pèse plus de 15 MO, veuillez nous l'envoyer via** [**www.wetransfer.com/**](http://www.wetransfer.com/)

Pour plus d'informations (critères de sélection, dates de dépôt, etc.)

Veuillez consulter notre site : [**www.lebij.be/programmes/belj/mobilite-des-travailleurs-de-jeunesse/**](http://www.lebij.be/programmes/belj/mobilite-des-travailleurs-de-jeunesse/)

Demandeur

Coordonnées du groupe / organisation

**Type**[[1]](#footnote-1)

Groupe informel  Association  Autre

**Statut**[[2]](#footnote-2)

☐ Organisme gouvernemental/public ☐ Non gouvernemental ☐ Autre

**Niveau d'activités**[[3]](#footnote-3)

☐ Local ☐ National ☐ International

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du groupe/organisation** : | |
| **Courriel**: | **Téléphone / Gsm** : |
| **Adresse complète** : | |
| **Province** :  Namur  Luxembourg  Hainaut  Brabant-Wallon  Liège  Bruxelles-Capitale  Autre : | |
| **Site web** : | |

Coordonnées bancaires

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de compte** : BE | **Code BIC**[[4]](#footnote-4) : |
| **Titulaire du compte** : | |
| **Agence** *(nom de la banque et adresse complète)* : | |

Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** : | **Nom** : |
| **Civilité** :  Madame  Monsieur | **Age** : |
| **Courriel** : | **Téléphone / Gsm :** |
| **Fonction :** | |

Représentant légal

# Personne autorisée à signer la convention et les courriers officiels

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** : | **Nom** : |
| **Civilité : ☐** Madame  ☐ Monsieur |  |
| **Courriel** : | **Téléphone / Gsm** : |
| **Fonction** : | |

Donnez une brève description de votre groupe (activités, profil des participants) et de votre motivation à participer au projet**.**

|  |
| --- |
|  |

Cette organisation a-t-elle bénéficié d'une bourse du BIJ :  **oui  non**

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

|  |
| --- |
|  |

Communauté flamande

Coordonnées du groupe/de l'organisation

***Uniquement une organisation hôte de la Communauté germanophone ? Il vous suffit, alors, de compléter la partie 4***

**Type**[[5]](#footnote-5)

Groupe informel  Association  Autre

**Statut**[[6]](#footnote-6)

☐ Organisme gouvernemental/public ☐ Non gouvernemental ☐ Autre

**Niveau d'activités**[[7]](#footnote-7)

☐ Local ☐ National ☐ International

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du groupe/organisation :** | |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Adresse complète :** | |
| **Site web :** | |

Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Civilité :** Madame  Monsieur | |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Fonction :** | |

Représentant légal

# Personne autorisée à signer les documents officiels

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Civilité**:  Madame  Monsieur |  |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Fonction :** | |

Donnez une brève description de votre groupe (activités, profil des participants) et de votre motivation à participer au projet.

|  |
| --- |
|  |

***Signature du responsable du projet en Communauté flamande :***

|  |
| --- |
|  |

Communauté germanophone

Coordonnées du groupe/de l'organisation

***Uniquement une organisation hôte en Communauté flamande ? Il vous suffit, alors, de compléter la partie 3***

**Type**[[8]](#footnote-8)

Groupe informel  Association  Autre

**Statut**[[9]](#footnote-9)

☐ Organisme gouvernemental/public ☐ Non gouvernemental ☐ Autre

**Niveau d'activités**[[10]](#footnote-10)

☐ Local ☐ National ☐ International

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du groupe/organisation :** | |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Adresse complète :** | |
| **Site web :** | |

Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Civilité :**  Madame  Monsieur | |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Fonction :** | |

Représentant légal

# Personne autorisée à signer les documents officiels

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom :** | **Nom :** |
| **Civilité :**  Madame  Monsieur | |
| **Courriel :** | **Téléphone / Gsm :** |
| **Fonction :** | |

Donnez une brève description de votre groupe (activités, profil des participants) et de votre motivation à participer au projet.

|  |
| --- |
|  |

***Signature du responsable du projet en Communauté germanophone :***

|  |
| --- |
|  |

Le projet

|  |
| --- |
| **Titre du projet :** |

Dates de réalisation

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début :** | **Date de fin :** |
| **Durée (nombre de jour de programme complet) :** | |

Lieu où se déroulera le projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure/organisation :** | |
| **Adresse complète :** | |
| **Courriel :** | **Téléphone/Gsm :** |

Description du projet

Donnez une brève description du projet, des activités prévues et de vos tâches.

Veuillez également joindre le résumé des activités à ce formulaire de demande.

|  |
| --- |
|  |

Comment allez-vous vous préparer ?

|  |
| --- |
|  |

Quels objectifs le projet vise-t-il à atteindre ?

|  |
| --- |
|  |

Quels résultats d'apprentissage souhaitez-vous atteindre avec le projet ? (compétences, attitudes, etc.)

|  |
| --- |
|  |

Comment allez-vous apprendre à connaître les jeunes et la culture de l'autre Communauté ?

|  |
| --- |
|  |

Quel sera l'impact du projet sur les organisations et la ou les Communautés locales ?

Comment allez-vous vous en assurer ?

Comment s'assurer que l'impact sera durable ? Un suivi est-il prévu ? (prochain projet, garder le contact, etc.) ?

|  |
| --- |
|  |

Comment allez-vous évaluer le projet ?

|  |
| --- |
|  |

Partenariat

Comment avez-vous trouvé la ou les organisations d'accueil ? Sur quelles tâches vous êtes-vous mis d'accord et comment ?

|  |
| --- |
|  |

Comment seront gérés les aspects pratiques du projet ? (hébergement, repas, transport, etc.)

|  |
| --- |
|  |

Comment votre sécurité sera-t-elle assurée pendant le projet ?

|  |
| --- |
|  |

Signature

***"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 bourses auprès de la Fédération Wallonie-Bruxelles pour ce projet."***

**Date :**

**Nom et prénom : Signature[[11]](#footnote-11) :**

1. Cochez ce qui correspond à votre groupe/organisation [↑](#footnote-ref-1)
2. Idem [↑](#footnote-ref-2)
3. Idem [↑](#footnote-ref-3)
4. S'il s'agit d'un compte étranger [↑](#footnote-ref-4)
5. Cochez ce qui correspond à votre groupe/organisation [↑](#footnote-ref-5)
6. Idem [↑](#footnote-ref-6)
7. Idem [↑](#footnote-ref-7)
8. Cochez ce qui correspond à votre groupe/organisation [↑](#footnote-ref-8)
9. Idem [↑](#footnote-ref-9)
10. Idem [↑](#footnote-ref-10)
11. La signature électronique est admise [↑](#footnote-ref-11)