Programme Bel'J

Axe 3 – Mobilité travailleurs de jeunesse

3.1 Projets de coopération

Dossier de candidature

Dépôt de votre dossier

1. Créez un **seul document PDF** (besoin d'aide ? [**https://www.ilovepdf.com/fr**](https://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** [**https://wetransfer.com/**](https://wetransfer.com/)

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

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

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 un partenaire en 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 un partenaire 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 :** |

Participants

Pour les participants de **Fédération Wallonie-Bruxelles**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Sexe** | **Age** | **Province** | **Statut** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Communauté** | **Nombre de participants** | **Nom de l'organisation** | **Sexe** | |
| **F** | **H** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sélection et participation des participants

Comment seront-ils sélectionnés ? De quelle manière seront-ils impliqués dans toutes les phases du projet ?

|  |
| --- |
|  |

Jeunes JAMO et/ou à besoins spécifiques

Des jeunes ayant moins d'opportunités participent-ils au projet (ce qui rend plus difficile leur intégration dans la société) et/ou des jeunes ayant des besoins spécifiques (problèmes de mobilité, problèmes de santé, etc.) ?

Si oui, spécifiez et décrivez la situation.

|  |
| --- |
|  |

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 gérée pendant le pendant le projet ?

|  |
| --- |
|  |

Description du projet

Donnez une brève description du projet.

Celle-ci pourrait servir en quelque sorte de carte de visite pour le projet

|  |
| --- |
|  |

Comment allez-vous vous préparer ?

|  |
| --- |
|  |

Objectifs du projet

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

|  |
| --- |
|  |

Programme et méthodologie

Quelles activités et méthodes (y compris la préparation et l'évaluation) sera utilisée pour atteindre les objectifs ? Veuillez inclure le résumé de l'activité

|  |
| --- |
|  |

Dimension interculturelle

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

|  |
| --- |
|  |

Impact, attentes et suivi éventuel du projet

Quel sera l'impact du projet sur les organisations et la (les) communauté(s) locale(s) ?

Comment allez-vous vous en assurer ?

Comment s'assurer que l'impact sera durable ? Un suivi sera-t-il prévu (prochain projet, garder le contact, etc.) ?

|  |
| --- |
|  |

***"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)