****

Dossier de candidature 2023 – Promeneurs du Net

**1 - Identification du partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gestionnaire** | * Nom du gestionnaire : * Adresse : * Représentant·e légal·e sur la convention : |
| **Ville d'implantation** |  |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** | * Noms : * Adresse(s) structure(s) : * Adresse siège social : |
| **Référent·e administratif·ive et Promeneur·se du Net** | * Référent·e administratif·ive   + Nom, prénom :   + Numéro de téléphone :   + Adresse mail : * Promeneur·se du Net :   + Nom, prénom :   + Numéro de téléphone:   + Adresse mail : |

**2 – Présentation du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de démarrage de l’action** |  |
| **Promeneur du Net** | * Jeunesse * Parentalité * Les deux |
| **Zone d’influence du projet** |  |
| **Objectifs de développement** | **-**  **-**  **-**  **-** |
| **Description du projet** | |
| **Spécificités du projet mis en œuvre (description des actions prévues)** |  |
| **Une expérience similaire a-t-elle déjà été menée sur le territoire ?** |  |
| **Calendrier de mise en œuvre des actions** |  |
| **Combien de personnes sont susceptibles de bénéficier de ce projet ?** | * *Préciser le nombre de jeunes par tranche d’âge et / ou le nombre de parents* |
| **Profil du Promeneur du net** | |
| **Qualifications du/de la promeneur·se du Net et expériences professionnelles avec le public jeune ou parents** |  |
| **Projets déjà menés sur la culture numérique** |  |
| **Moyens mobilisés** | |
| **Moyens mobilisés (temps de présence hebdomadaire en ligne / type de réseau social numérique envisagé…)** |  |
| **Les partenariats** | |
| **Quels seront les partenaires mobilisé·es au sein du territoire ?** | * *Présenter les partenariats prévus dans le cadre de ce projet et en décrire les modalités et objectifs.* |
| **Combien de structures sont concernées par le projet ? (si plusieurs implantations)** | * Nombre de structures sur la commune susceptibles de participer au projet : |
| **La place des parents (Si PdN jeunesse)** | |
| **Pensez-vous mettre en place des actions afin de donner aux parents une place dans le projet ?** | OUI  NON  *- Préciser la place des parents et le nombre de parents potentiellement touchés, type d’actions envisagées…* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces justificatives à fournir** | |
| **Pour les collectivités** | * N° Siren/Siret * RIB   **Ou** l’attestation de non-changement de situation jointe en annexe |
| **Pour les associations** | * Récépissé de déclaration en Préfecture * N° Siren/Siret * Statuts datés et signés * RIB * Liste datée des membres du CA et du bureau * Compte de résultats et Bilan N-1   **Ou** pour les partenaires déjà conventionnées avec la Caf l’attestation de non-changement de non-situation jointe en annexe |

Date, Cachet et Signature



**Attestation de non-changement de situation pour les associations**

Je soussigné :

Agissant en qualité de :

de l’association :

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant (**case à cocher**) :

Récépissé de déclaration en Préfecture

Numéro SIREN/SIRET

Statuts

Relevé d’identité bancaire

Liste des membres du conseil d’administration et du bureau

**En cas de modification de l’un des points ci-dessus, merci de joindre les justificatifs concernés.**

Fait à.............. le............

Cachet de l’Association Fonction

Nom

Signature du représentant légal ou  
 son délégataire

(Précédée de la mention par délégation)



**Attestation de non-changement de situation pour les collectivités**

Je soussigné :

Agissant en qualité de :

de la collectivité :

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant (**case à cocher**) :

N° Siren/Siret

Relevé d’identité bancaire

**En cas de modification de, merci de joindre le justificatif concerné.**

Fait à.............. le............

Cachet de la collectivité Fonction

Nom

Signature du représentant légal ou  
 son délégataire

(Précédée de la mention par délégation)