****

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)