***Appel à projets***

**« interculturalité »**

***Agir auprès des jeunes tiraillés culturellement***

*Case réservée au cabinet*

*Numéro du dossier : ………...................……... Zone géographique :………………………………*

Le **bénéficiaire de la subvention** sera dans tous les cas :

* un service public ou un service agréé de l’Aide à la jeunesse ;
* un centre de jeunes ;
* une organisation de jeunesse ;
* un groupe local de mouvements de jeunesse

Les projets doivent être présentés en mentionnant, a priori, les besoins auxquels ils répondent et les objectifs qu’ils poursuivent, ainsi que l’accompagnement qui aura été choisi.

Le formulaire doit être rentré avant le **01/10/2012 uniquement par voie électronique** à l’attention de [myrtille.marechal@gov.cfwb.be](mailto:myrtille.marechal@gov.cfwb.be).

**Attention, en nous renvoyant ce formulaire, vous déclarez sur l’honneur que le projet est couvert par les assurances adéquates (participants, intervenants extérieurs, locaux,…).**

*Promoteur*

Nom :

Agrément : Jeunesse       Aide à la jeunesse

Type d’agrément :

Personne responsable du projet :

Adresse :

Localité :

Tél :      Em@il:

N° de compte en banque :

***Projet***

**1. Quels sont le contexte et l’origine de votre demande***(Quels types d’enjeux « interculturels » identifiez-vous ? A quels « besoins » répond votre demande ? Quels modes d’intervention avez-vous déjà pu mettre en œuvre auparavant ?…)*

**2. Quel est votre projet d’accompagnement ou de formation ?**

*(Questions traitées, méthodologie envisagée, articulation éventuelle entre plusieurs formes d’accompagnement,…) :*

*- L’accompagnement/formation se déroule du* *au*

*- Quel est le calendrier des différentes phases prévues pour cet accompagnement/formation ?*

*- Qui sont les travailleurs concernés par cet accompagnement/formation ?*

*- En cas de demande pour une formation individuelle, quel retour est prévu vers l’équipe ?*

*- Le cas échéant, quel(s) partenaire(s) envisagez-vous d’associer à cet accompagnement/formation ? Comment ces partenaires ont-ils été choisis ?*

**-** *Opérateur(s) envisagé(s) pour cet accompagnement/formation :*

*- Motivation pour le choix de l’/des opérateur(s) (merci de bien vouloir annexer ses/leurs références) :*

**3. Quelles retombées positives escomptez-vous de cet accompagnement/formation ?** *(tant au niveau des travailleurs que dans la réalisation globale des missions de votre service/organisation)*

***4. Budget***

**Dépenses :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Description (lien avec le projet subsidié)** | **Montant** |
| **Intervenants extérieurs (défraiement, vacataires, …)** |  |  |
| **Frais d’inscription (droits d’inscription, minerval,…)** |  |  |
| **Location de salle** |  |  |
| **Déplacements (carburant, transport en commun…)** |  |  |
| **Frais administratifs** |  |  |
| **Alimentation / restauration** |  |  |
| **Documentation** |  |  |
| **Total :** |  |  |

**Recettes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sources** | **Descriptif (lien avec le projet subsidié)** | **Montant** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total :** |  |  |

Commentaires éventuels sur le budget :