

AIDE AUX PROJETS



Bourse d'étude



Voyage



Solidarité



Événementiel ville



TITRE DE VOTRE PROJET:

.....

PROJET A RETOURNER à :

ESPACE JEUNESSE
14 rue Marcel Sembat
78140 VELIZY-VILLACOUBLAY
Tél. : 01 34 65 12 94
animationjeune@velizy.com

Indiquez le nom du référent auprès duquel vous avez reçu des conseils pour réaliser votre projet ainsi que le nom de sa structure ou du service :

Nom de la structure ou du service :

Nom du référent :

En déposant ce dossier, nous nous engageons à respecter le règlement des bourses d'aide aux projets de la Ville de Vélizy-Villacoublay.

Vélizy-Villacoublay, le

Signature des coéquipiers

AIDE AUX PROJETS

Nombre de participants :, dont 16/17 ans :, dont 18/25 ans :

Responsable du projet :

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Age :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ domicile :, ☎ portable :

E-mail : Site web :

Situation : Etudiant Etudes suivies :

 Salarié Profession :

 Autre Préciser :

Type de projets :

Etude Voyage Solidarité Événementiel

Quelles sont la destination et la durée de votre voyage ?

Pays : Ville :

Du : au :

Pour un départ en chantier :

Nom de l'organisme de chantier :

Nom de votre contact : Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ domicile :, ☎ portable :

E-mail : Site web :

Comment envisagez-vous de faire connaître votre projet ?

.....
.....
.....

Sponsors et autres partenaires financiers éventuels

.....
.....
.....
.....

Vous pouvez ajouter des pièces supplémentaires (photos, textes, articles...) à votre dossier de candidature, elles seront appréciées par la commission d'attribution.

Liste des pièces complémentaires :

-
-
-
-
-

AIDE AUX PROJETS

LISTE DES COEQUIPIERS

JOINDRE A VOTRE PROJET UNE PIECE D'IDENTITE DE TOUS LES PARTICIPANTS

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Age :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ domicile : ☎ portable :
E-mail : Site web :
Situation :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Age :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ domicile : ☎ portable :
E-mail : Site web :
Situation :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Age :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ domicile : ☎ portable :
E-mail : Site web :
Situation :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : Age :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ domicile : ☎ portable :
E-mail : Site web :
Situation :

Si le nombre des coéquipiers est supérieur à quatre, photocopier cette page.

Avis de la commission du