

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Subsides pour mesures en faveur de la jeunesse**

**à envoyer à :**

Ministère de l’Éducation nationale,

de l’Enfance et de la Jeunesse

M. Claude Meisch

29, rue Aldringen

L-2926 Luxembourg

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’activité :** |  |

1. **Organisme demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association : |  |
| Matricule nationale : |  |
| Numéro et adresse : |  |
| CP et Localité : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du représentant légal (min. 18 ans) : | |  | |
| Fonction : |  | Date de naissance : |  |
| GSM : |  | e-Mail : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la Banque : |  | Code BIC : |  |
| N° compte bancaire / IBAN : |  | | |
| Titulaire du compte bancaire : |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsable de l’activité : | |  | | Date de naissance : | |  |
| GSM : |  | | e-Mail : | |  | |

1. **Activité**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date début : |  | | Date fin : | |  | |
| Lieu(x) : |  | | | | | |
| Nombre de jeunes ciblés par l’activité : | |  | | Age des jeunes : | |  |

**Objectifs visés :**

□ Développement et intégration des enfants et des jeunes dans notre société

□ Développement social et professionnel des enfants et des jeunes

□ Education à la citoyenneté responsable et active

□ Egalité des chance et lutte contre l’exclusion et l’échec

□ Egalité des femmes et des hommes

□ Solidarité et intégration dans une société multiculturelle

□ Inclusion et cohésion sociale

□ Citoyenneté européenne

□ Accès à l’autonomie

□ Promotion du sens de l’initiative et de l’esprit créatif

□ Education non-formelle et des organismes actifs

□ Réussite scolaire et lutte contre l’abandon scolaire

□ Apprentissage des langues pour favoriser l’intégration sociale et scolaire

|  |
| --- |
| **Description de l’activité** |
|  |
| **Moyens et méthodes de mise en place pour atteindre les objectifs**  **(méthodes pédagogiques, acteurs, partenariats)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats visés** |
|  |

1. **Budget prévisionnel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépense :** | **Montant :** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Subside total demandé :** |  |

1. **Autres bailleurs de fonds publics**

L’organisme a-t-il sollicité d’autres subventions publiques ? □ Oui □ Non

Si oui :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quelle institution publique ? | Montant sollicité | Montant accordé |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal