



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
GUADELOUPE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Délégation Régionale Académique à la Jeunesse  
à l'Engagement et aux Sports**



**DOSSIER DE DEMANDE D'UN POSTE FONJEP « JEUNES »**

**A remettre par courrier à la DRAJES, pôle jeunesse engagement  
vie associative, Madame Beate LE JEANNIC, 323 Boulevard du Général  
de Gaulle, 97100 Basse-Terre.**

*Pièces à joindre à ce dossier :*

- ❖ Le Cerfa 12156\*05 (demande de subvention)
- ❖ Une copie des rapports d'activités financier et moral, présentés à la dernière assemblée générale
- ❖ Les comptes annuels (2021)
- ❖ Les comptes rendus des conseils d'administration et de l'assemblée générale de l'année 2021
- ❖ Votre projet global pour l'année en cours
- ❖ Le budget prévisionnel pour l'année en cours
- ❖ Les statuts en vigueur de l'association
- ❖ Le curriculum vitae de la personne retenue comme bénéficiaire du poste FONJEP « Jeunes »,  
une copie de sa pièce d'identité ainsi qu'une copie du contrat de travail

**ORGANISME SUPPORT :**

Nom de l'association : .....

Nom du bénéficiaire du poste FONJEP : .....

Date de naissance du bénéficiaire du poste FONJEP : .....

En fonction dans l'association depuis le : .....

## I - L'EMPLOI

---

**Fonction occupée :**

**Nature du poste :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Direction          | <input type="checkbox"/> Gestion             | <input type="checkbox"/> Animation              |
| <input type="checkbox"/> Coordination       | <input type="checkbox"/> Recherche - Etude   | <input type="checkbox"/> Formation              |
| <input type="checkbox"/> Conduite de projet | <input type="checkbox"/> Développement local | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) ..... |

**Champ d'intervention :**

- |  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Social        | <input type="checkbox"/> Santé                   | <input type="checkbox"/> Educatif  |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Intégration             | <input type="checkbox"/> Insertion |
| <input type="checkbox"/> Médiation     | <input type="checkbox"/> Pratiques sportives     | <input type="checkbox"/> Culturel  |
| <input type="checkbox"/> Loisirs       | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) ..... |                                    |

**Evolution des responsabilités :**

**Type de contrat de travail :**

**Co-financement du poste par une collectivité territoriale :**

**Convention collective de référence :**

**Responsable du suivi du poste FONJEP :**

Nom :

Coordonnées tel + mail :

Fonction dans l'association :

## II – ACTION PREVUE POUR LE POSTE FONJEP SUR LES TROIS ANNEES DE LA CONVENTION

Missions prévues	Justification	Mise en œuvre	Public cible	Indicateurs de réussite

### III – QUALIFICATION / FORMATION CONTINUE

---

**Qualification du bénéficiaire :**

1 – Cours de formation

2 – Cours professionnel

3 – Cours associatif

**Action(s) de formation suivie(s) depuis 3 ans :**

**Projet(s) d'action(s) de formation :**

### IV – FINANCEMENT

---

Coût total annuel du poste (charges sociales comprises) (\_\_\_\_\_)

Salaire net mensuel du bénéficiaire (\_\_\_\_\_)

Part de l'intervention du FONJEP dans le financement global du poste (en %) : (\_\_\_\_\_)

Co-financeur(s) du poste FONJEP :

NOM	Montant de leur participation	%

Nombre de salariés de l'association, y compris le bénéficiaire du FONJEP : (\_\_\_\_\_)

à temps plein (\_\_\_\_\_) à temps partiel (\_\_\_\_\_)

dont ← (\_\_\_\_\_) bénéficiaires d'emplois aidés

## V – EVALUATION DE L'EMPLOYEUR

---

Que représenterait l'apport du FONJEP dans le développement des activités et des relations partenariales (associations et collectivités locales) ?

Appréciation de l'employeur :

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

NOM, qualité du rédacteur : \_\_\_\_\_

Cachet de l'Association :

Nom et signature du Président :

