



ACTIVITÉ : PROJETS EDUCATIFS _____ CENTRES DE RENCONTRE, D'INFORMATION ET D'ANIMATION

Nom du projet : _____

Maison des Jeunes : _____

Responsable du projet : Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ GSM : _____

Adresse E-mail : _____

Le Projet précis, unique et bien ciblé et limité dans le temps :

Objectifs :

Durée :

Nombre de jeunes atteints :

Population cible

Age :

Encadrement prévu :

Description succincte du projet :

- préparation
- réalisation
- évaluation (indicateurs d'évaluation quant aux objectifs du projet)

et notamment la participation des jeunes à la préparation et à la réalisation du projet

BUDGET prévisionnel

Dépenses	montant	Recettes	montant
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	

Solde demandé _____

IMPORTANT : _____, le _____ 20..

(signature)

Ministère de l'Education nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse
Département Enfance et Jeunesse

29, rue Aldringen
L-1118 Luxembourg

Jeunesse@men.lu