



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ASSOCIATIONS

Formulaire de Demande- Poste FONJEP Régional

☐ Première demande de Poste FONJEP

☐ Renouvellement de convention triennale - numéro du poste concerné:

Ce dossier est à retourner à la Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (DRAJES), par mail : drajes-fonjep@region-academique-auvergne-rhone-alpes.fr

Type de poste concerné :

Jeunesse Éducation Populaire

☐

GUID'ASSO

☐

Centres sociaux /Foyers de Jeunes Travailleurs/ Espaces de vie sociale

☐

Votre structure dispose-t-elle d'une autre subvention FONJEP ? ☐ oui ☐ non

Si oui, numéro(s) de poste(s) concerné(s) :

Si oui, nombre d'unité(s) FONJEP attribuées :

Référence réglementaire :

INSTRUCTION INTERMINISTÉRIELLE du 18 mars 2025

<https://www.education.gouv.fr/bo/2025/Hebdo24/SPOV2508211>

La subvention FONJEP, si elle est destinée à soutenir un emploi qualifié, ne constitue pas une aide à l'individu mais bien une aide à la structure et au projet associatif .

L'Association s'engage à ce que le titulaire du poste ne bénéficie pas, en parallèle, d'un dispositif d'«emploi aidé» de l'État.



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

1. Identification de la structure associative bénéficiaire

- Identification de l'association :

Nom - Dénomination :

Numéro SIRET

Numéro RNA

- Objet statutaire de l'association :

- Adresse du siège social :

- Représentant(e) légal(e) (personne désignée par les statuts) :

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

- **Personne chargée de la présente demande de subvention**

(si différente du représentant légal) :

NOM :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

Liberté
Égalité
Fraternité

- L'association est-elle affiliée à un réseau, une union ou une fédération? ☐ oui ☐ non

si oui, le ou laquelle ?

- L'association a-t-elle des adhérents personnes morales ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles

- Relations avec l'administration :

Pour rappel,

- Poste JEP : agrément JEP OBLIGATOIRE

- Poste Centres sociaux /Foyers de Jeunes Travailleurs/ Espaces de vie sociale : agrément CAF OBLIGATOIRE

Numéro d'Agrément concerné par la demande :

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?

☐ oui ☐ non

Si oui, date de publication au Journal Officiel

L'association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?

☐ oui ☐ non

- Ressources humaines de l'association :

- Nombre de bénévoles :

Dont jeunes de MOINS de 25 ans :

- Nombre de salariés :

Total traduit en Équivalent Temps Plein (ETP)

- à temps plein

- à temps partiel

- occasionnels ou saisonniers

Un ou plusieurs salariés sont-ils bénéficiaire(s) d'un poste FONJEP : ☐ oui ☐ non



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Si oui, Précisez Nom et prénom des personnes concernées :

Un ou plusieurs salariés sont-ils bénéficiaire(s) d'un emploi aidé : ☐ oui ☐ non

Si oui, Précisez Nom et prénom des personnes concernées :

- Nombre d'adhérents :

2. Identification de la personne titulaire du Poste FONJEP

Nom / Prénom

Fonction :

Téléphone professionnel :

Courriel professionnel :

Association du lieu d'implantation du titulaire du poste (si différent de l'association bénéficiaire) :

Nom :

Adresse :

Nom du/ de la responsable

(président ou autre personne désignée par les statuts)

Téléphone professionnel :

Courriel professionnel

Quotité de travail :

- ☐ temps plein
☐ temps partiel

..... préciser la quotité de travail en % :

 %



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Compétences, diplômes et expériences :

Nature du poste :

- | | |
|---|---|
| ☐ Direction | ☐ Recherche-étude |
| ☐ Gestion | ☐ Formation |
| ☐ Animation | ☐ Conduite de projet |
| ☐ Coordination | ☐ Agent de développement local |
| ☐ Autre (précisez) : | |

3. Projet soutenu par le FONJEP pour les 3 années à venir

- Objectifs associatifs auxquels le poste contribue :

- Territoires de l'action /projet d'animation :

- Périmètre de l'action :

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ National/ international | ☐ Régional | ☐ Interdépartemental |
| ☐ Départemental | ☐ Intercommunal | ☐ Communal |
| ☐ Quartier | | |

Indiquez le nom du territoire concerné et vos commentaires éventuels (par exemple, si vous intervenez sur plusieurs départements, précisez lesquels) :



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

- Caractéristiques du (des) territoire(s) d'intervention

Préciser si le territoire d'intervention bénéficie d'un classement particulier : tel que FRR , QPV,...

--

- Objectifs de la mission de la personne salariée (à reporter dans le tableau d'évaluation plus bas) :

--

- Descriptif des actions mises en œuvre par le/la salarié(e) et échéancier :

--

- Public(s) visé(s) par la mission du salarié :

--



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

- Partenariats du projet (préciser les partenaires et leur nature (financier, expertise, mutualisation de moyens, ...) et s'ils sont déjà acquis):

- Impacts :

- Impacts attendus sur le territoire

- Impacts attendus sur l'association

- Impacts attendus sur le salarié



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Rappel de l' Objectif 1 :

- Indicateurs quantitatifs

- Indicateurs qualitatifs

Rappel de l' Objectif 2 :

- Indicateurs quantitatifs



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

- Indicateurs qualitatifs

Rappel de l' Objectif 3 :

- Indicateurs quantitatifs

- Indicateurs qualitatifs



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

4. Financement du poste

Coût total du poste (avec charges)		€
------------------------------------	----------------------	---

Cofinancements du poste		Montant (en euros)
Collectivités	Communes, communautés de communes ou d'agglomérations	
	Conseil(s) Départemental(aux)	
	Conseil(s) Régional(aux)	
Organismes sociaux (précisez)		
Fonds européens (précisez)		
Aides privées- Mécénat (précisez)		
Ressources propres de l'association		



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

Liberté
Égalité
Fraternité

5. Attestation

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.

Je soussigné(e), (nom et prénom) :

Représentant(e) légal(e) de l'association :

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) lui permettant d'engager celle-ci.

Déclare :

- Que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- Que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
- Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
- Que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
- Que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières -ou en numéraire- et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) : ☐ inférieur ou égal à 500 000 € ☐ supérieur à 500 000 €
- Demander une subvention FONJEP

A

, le

caché de l'association et signature OBLIGATOIRES



RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

6. Pièces justificatives à joindre au dossier de demande

Pièces à joindre par l'association "employeur" en complément du présent formulaire :

- ☐ Statuts de l'association
- ☐ Copie de la publication au Journal Officiel
- ☐ La composition du conseil d'administration et du bureau à jour
- ☐ L'attestation d'agrément concerné (JEP, CS, EVS ou FJT)
- ☐ Les rapports d'activité et financiers approuvés par la dernière assemblée générale
- ☐ Le compte de résultat du dernier exercice clos et le dernier bilan connu (si l'association est tenue d'en établir un)
- ☐ Le budget prévisionnel de l'année en cours
- ☐ Le CV du salarié
- ☐ Le contrat de travail
- ☐ La délégation de signature, le cas échéant.