

APPEL A PROJETS RESPIRATION

Document à retourner par mail
à : respiration@savoie.fr au plus
tard 15 septembre 2023.

Pour un traitement optimisé de votre demande, veuillez remplir toutes les zones en majuscules et en noir. Ne pas imprimer, ni scanner, uniquement compléter et enregistrer.



IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

COLLECTIVITE ASSOCIATION

NOM

ADRESSE

CP/VILLE

TEL

COURRIEL

NOM DE LA PERSONNE A CONTACTER

TEL

MAIL

SEJOUR 1 :

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOMBRE DE NUITEE :

TYPE D'HEBERGEMENT (refuge, camping, centre...) :

SEJOUR QUI S'EST DEROULE EN : SAVOIE AUTRE DEPARTEMENT

MONTANT RÉEL DU SEJOUR POUR LE GROUPE :

MONTANT RÉEL PAR JEUNE :

AURIEZ VOUS PROPOSÉ CETTE ACTIVITE SANS L'APPEL A PROJET « RESPIRATION » : OUI NON

LES JEUNES :

NOMBRE RÉEL DE JEUNES :

NOMBRE DE JEUNES PREVU :

LES JEUNES SONT'ILS A L'INITIATIVE DE CE SEJOUR : OUI NON



APPEL A PROJETS RESPIRATION

Document à retourner par mail
à : respiration@savoie.fr au plus
tard 15 septembre 2023.

SEJOUR 2 :

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOMBRE DE NUITEE :

TYPE D'HEBERGEMENT (refuge, camping, centre...) :

SEJOUR QUI S'EST DEROULE EN : SAVOIE AUTRE DEPARTEMENT

MONTANT RÉEL DU SEJOUR POUR LE GROUPE :

MONTANT RÉEL PAR JEUNE :

AURIEZ VOUS PROPOSÉ CETTE ACTIVITE SANS L'APPEL A PROJET « RESPIRATION » : OUI NON

LES JEUNES :

NOMBRE REEL DE JEUNES :

NOMBRE DE JEUNES PREVU :

LES JEUNES SONT'ILS A L'INITIATIVE DE CE SEJOUR : OUI NON

SEJOUR 3 :

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOMBRE DE NUITEE :

TYPE D'HEBERGEMENT (refuge, camping, centre...) :

SEJOUR QUI S'EST DEROULE EN : SAVOIE AUTRE DEPARTEMENT

MONTANT RÉEL DU SEJOUR POUR LE GROUPE :

MONTANT RÉEL PAR JEUNE :

AURIEZ VOUS PROPOSÉ CETTE ACTIVITE SANS L'APPEL A PROJET « RESPIRATION » : OUI NON



APPEL A PROJETS RESPIRATION

Document à retourner par mail
à : respiration@savoie.fr au plus
tard 15 septembre 2023.

LES JEUNES :

NOMBRE REEL DE JEUNES :

NOMBRE DE JEUNES PREVU :

LES JEUNES SONT'ILS A L'INITIATIVE DE CE SEJOUR : OUI NON

SEJOUR 4 :

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOMBRE DE NUITEE :

TYPE D'HEBERGEMENT (refuge, camping, centre...) :

SEJOUR QUI S'EST DEROULE EN : SAVOIE AUTRE DEPARTEMENT

MONTANT RÉEL DU SEJOUR POUR LE GROUPE :

MONTANT RÉEL PAR JEUNE :

AURIEZ VOUS PROPOSÉ CETTE ACTIVITE SANS L'APPEL A PROJET « RESPIRATION » : OUI NON

LES JEUNES :

NOMBRE REEL DE JEUNES :

NOMBRE DE JEUNES PREVU :

LES JEUNES SONT'ILS A L'INITIATIVE DE CE SEJOUR : OUI NON

SEJOUR 5 :

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOMBRE DE NUITEE :

TYPE D'HEBERGEMENT (refuge, camping, centre...) :



APPEL A PROJETS RESPIRATION

Document à retourner par mail
à : respiration@savoie.fr au plus
tard 15 septembre 2023.

SEJOUR QUI S'EST DEROULE EN : SAVOIE AUTRE DEPARTEMENT

MONTANT RÉEL DU SEJOUR POUR LE GROUPE :

MONTANT RÉEL PAR JEUNE :

AURIEZ VOUS PROPOSÉ CETTE ACTIVITE SANS L'APPEL A PROJET « RESPIRATION » : OUI NON

LES JEUNES :

NOMBRE REEL DE JEUNES :

NOMBRE DE JEUNES PREVU :

LES JEUNES SONT'ILS A L'INITIATIVE DE CE SEJOUR : OUI NON

RECAPITULATIF :

Nombre total de jeunes :

Nombre de jeunes différents qui ont participé aux séjours :

NOMBRE DE JEUNES PAR AGE :

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	+de 25

EVALUATION RESPIRATION - à remplir pour l'ensemble de vos séjours de l'Appel à Projet Respiration :

« les jeunes savoyards veulent s'évader »

Les points positifs « ce que l'on garde »	Les pistes d'amélioration



APPEL A PROJETS RESPIRATION

Document à retourner par mail
à : respiration@savoie.fr au plus
tard 15 septembre 2023.

Je soussigné(e) :

Sollicite une subvention d'un montant de :

Auprès de Monsieur le Président du Conseil Départemental de la Savoie.

Fait à :

Le:

Nom et qualité du référent :

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- **Le Document bilan**
- **La ou (les) facture(s)**
- **Le RIB et SIRET**

Les documents sont à adresser par voie électronique à l'adresse suivante :

respiration@savoie.fr

Contact : Service sports et jeunesse

Téléphone : 04.79.70.63.77