



## FICHE D'INSCRIPTION

*Il est recommandé de compléter le formulaire de manière informatique*

**Nom et Prénom** du jeune responsable de l'action présentée :

**Date de naissance** (JJ/MM/AAAA) :

**Profession** :

**Adresse** :

**Téléphone** :

**Adresse email** :

**Noms et Prénoms** des autres personnes concernées par le projet :

**Association soutenant le projet**

Nom de l'association – n° **SIRET** – téléphone – adresse email

**Descriptif précis de l'action :**

Précisez ici le pourquoi et le comment de votre projet, son déroulement et le rôle des personnes concernées.

**Calendrier de l'action :**

**Budget total de l'action :**

**Aide financière et/ou technique nécessaire à la réalisation de votre projet que vous demandez à LABEL VIE :**

**Autres organismes ou sociétés acceptant de vous aider à réaliser votre action. Précisez s'il s'agit d'une aide technique et/ou financière :**

## Pièces à joindre à ce dossier :

- statut de l'association
- relevé d'identité bancaire ou postal de l'association
- nom de la personne de l'association à contacter
- accord écrit de l'association ou de son président s'engageant à soutenir le projet
- N° d'inscription de l'association en préfecture

Date :

Signature :

**Retournez ce dossier à la Direction Départementale des Territoires de l'Aube à l'attention du coordinateur Sécurité Routière:**



### Par courrier :

Direction Départementale des Territoires de l'Aube  
1, bd Jules GUESDE  
CS 40769  
10026 TROYES CEDEX

### Par email :

[ddt-securite-routiere@aube.gouv.fr](mailto:ddt-securite-routiere@aube.gouv.fr)

**Téléphone :** 03 25 46 20 25