****

Appel à projets Jeunesse

***Formulaire de candidature***

Ce document est à adresser complété :

 en version numérique à : [mission-ateliersjeunescd21@cotedor.fr](mailto:mission-ateliersjeunescd21@cotedor.fr)

**et**

 en version papier à l'adresse suivante :

Conseil Départemental de la Côte-d'Or

Pôle Solidarités

Direction Parentalité, Enfance, Culture, Sports

Service Jeunesse Sports Vie Associative

53 bis, rue de la Préfecture

BP 1601

21035 DIJON CEDEX

**La date limite d'envoi ou de dépôt est fixéE au plus tard au 2 OCTOBRE 2017**

***En cas de sélection de votre proposition***, il vous sera demandé ultérieurement les pièces suivantes :

 RIB

   

**Toute proposition ne répondant pas aux critères et/ou délais exigés sera jugée irrecevable**

**Pour toute information complémentaire**, vous pouvez prendre l'attache de :

M. David GAUMONT  03 80 63 67 64

***Formulaire de présentation de l'action***

*à remplir par le candidat*

Nom de l'action :

Résumé de l'action :

NB : Ce texte paraîtra au catalogue adressé aux territoires (communautés de communes et établissements scolaires)

Objectif **\*** :

Nom et qualité des intervenants \*

Public visé :

 11- 14 ans  15-18 ans  18-25 ans

Si nécessaire, âge (s) plus ciblé (s), précisé :

Taille du groupe : mini maxi

Méthode pédagogique **\*** :

Supports pédagogiques mobilisés

Processus et contenu : nombre de séances et leur durée

Les critères et les modalités d'évaluation de l'action **\*** :

Conditions techniques d'accueil de l'action :

- type de lieu d'accueil :

 salle de classe  salle des fêtes

 salle de réunion  salle de spectacle

 autre

- précisez :

Période d'indisponibilité :

Matériel fourni et installé par le porteur de projet :

Matériel non fourni ni installé par le porteur de projet mais nécessaire à l'action :

Total budget de l'action TTC (hors frais de déplacement des intervenants \*\* ) : €

Décomposition du budget :

Nbre intervenants :

Total d'heures d'intervention : A préciser :

Nbre d'heures de préparation :

Nbre d'heures de présentiel :

Nbre d'heures pour établir le bilan et l'évaluation :

Frais d'hébergement et de restauration : €

Frais de location de matériel : €

Frais divers (préciser) : €

Autres frais à prévoir pour l'organisateur (Com.Com. ou établissements scolaires) pour la réalisation de l'action :

\*\* Pour mémoire : pour tout déplacement de plus de 40 km entre le siège et le lieu d'intervention, une participation forfaitaire de **75 €** sera ajoutée au coût de l'action

**Nombre maximum d'interventions possibles pour cette action :**

**(sur la période d'octobre à août 2021)**

**Pièces indispensables à joindre à toute demande** :

 un déroulé précis de l'action

 une ou deux photographies pour illustrer l'action proposée

***Formulaire de présentation du porteur de projet***

**Nom de la structure porteuse** :

Forme juridique (association, …) **\*** :

Date de création de l'association :

Présentation de la structure (objet social, moyens humains) :

Représentée par M ou Mme en qualité de Président **\*** :

n° SIRET :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Site internet :

**Nom de la personne référente pour la demande de participation à l'appel à projets** :

N° de téléphone fixe :

N° de portable

Courriel :

L'intervention a-t-elle lieu avec un partenaire ?

 oui  non

lequel :

sur quels aspects ? :

**La structure est en capacité d'intervenir sur la totalité du territoire de la Côte-d'Or**

 oui  non

**Participation aux frais de déplacement** :

Pour tout déplacement de plus de 40 km entre le siège et le lieu d'intervention, une participation forfaitaire de **75 €** sera ajoutée au coût de l'action

**\* champs d'information n'ayant pas vocation à être mis en avant dans le catalogue**