|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la demande** |   |
| **Intitulé de l’action** |   |
| **Type d’action** | **☐ Action existante à conforter ou à développer****☐ Action nouvelle à créer** |
| **Type de demande**  | **☐ Demande initiale (Année 1)****☐ Renouvellement du projet : ☐ Année 2 ☐ Année 3**  |
| **Structure porteuse du projet** (*Service Ville, association, etc.)* |  **Nom structure (s) :**  **Nom contact (s) :**  **Tel** : **Email :**  |
| **Périmètre de l’action**  | **Axes et objectifs visés du plan d’action de la cité éducative** *(Cf. tableau des Axes et objectifs Cité éducative)****Choisir 1 Axe prioritaire et 1objectif prioritaire + 1 axe et objectif secondaire (facultatif)* :**  **Axe prioritaire n°… Objectif prioritaire n°…..** **Axe secondaire n°… Objectif secondaire n°…..** |
| **Nature de l’action**  | **🞎 Evènement 🞎 Action inscrite dans la durée** **☐** Durant ou en lien avec le temps scolaire **☐** En dehors du temps scolaire |
| **Objectif(s) de l’action** |  |
| **Description de l’action** |  |
| **Mise en œuvre** **Echéancier des actions*****\*(détailler les dates clés)*** |  |
| **Pérennité envisagée****Pistes envisagées pour pérénniser l’action** | **☐ 1 an *(ou moins d’1 an)*****☐ 2 ans ☐ 3 ans ☐ + de 3 ans** **Commentaires*:*** |
| **Public Cible***Cocher les cases correspondantes* |  **☐ 0/2 ans ☐ 3/6 ans**  **☐ 6/10 ans ☐ 11/15 ans** | **☐ 16/18 ans ☐ 19/25 ans****☐ Parents ☐ Professionnels** |
| **Partenaires mobilisés pour cette action** |  |
| **Moyens humains (interventions)** |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **Périodicité**  |  **Date démarrage de l’action : ……./…../……****Date** (si évènement) : **Période** (si l’action se déroule dans le temps) : **du ……/……../……… au ……./………/……….** |
| **Indicateurs quantitatifs**(exemple : nbre de séances prévues, nbre d’élèves participants, etc. |  *Préciser les* ***indicateurs de suivi/réalisation envisagés pour l’action****:*  |
| **Nbre prévu de bénéficiaires** *Préciser tranche(s) d’âge*  |  |
| **Montant global de l’action****pour 1 an** |  |
| **Montant demandé à la Cité éducative pour 1 an** |  |
| **Budget prévisionnel** **De l’action pour 1 an** |  **Dépenses Montants** | **Recettes Montants** |
| **Répartition crédits/dépenses**  **Doit être à l’équilibre :** **Recettes = Dépenses** | * Achats (matériel)**\*** ……….
* Location, mise à disposition salle  ……….
* Mise à disposition bénévoles

 ....………  | 🞎 Crédits spécifiques Cité éducative   **Pour 1 an** ...…….. |
|   | 🞎 **Rémunération** **personnel interne**  : ………..Préciser si possible :* Coût horaire………
* Nbre d’heures effectuées ………..

Frais de déplacement : ………. 🞎 **Recours à prestataire extérieur**\* :…………….🞎 Communication Publicité : ………… ***\*Fournir devis***  | 🞎 Commune ……..🞎 Services de l’Etat (*préciser*) ……..🞎 Région …….. 🞎 Métropole ……..🞎 Département ……. 🞎 CAF ..……🞎 Etablissement …….. Scolaire  🞎 Association ………   |
|  | 🞎 Autres frais liés au projet : ……….. *Préciser :* | 🞎 Autre source de financement : *Préciser :*  |
| **TOTAL** |  |  |