|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  |