|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | DOSSIER DE CANDIDATURE | | **APPEL A PROJETS ASSOCIATIFS** | |  | |  | | **Année scolaire 2021-2022** |   Nom de l’association : ……………………………………………………………………………………….  Nom et prénom du Président : …………………………………………………………………………  ❒ Nouvelle action  ❒ Renouvellement de l’action  Obligation de retourner le dossier par e-mail avant le : **26 avril 2021**.  Aux adresses e-mails suivantes :  - [l.raymond@mairie-decines.fr](mailto:l.raymond@mairie-decines.fr)  - [j.blancheton@mairie-decines.fr](mailto:j.blancheton@mairie-decines.fr)  **téléchargement (2)Les dossiers incomplets ne pourront pas être présentés à la commission.**   |  | | --- | | Ville de Décines-Charpieu Service Vie Scolaire et Animation Périscolaire Place Roger Salengro 69150 Décines-Charpieu Tél : 04.72.93.30.86 Mail : l.raymond@mairie-decines.fr ou j.blancheton@mairie-decines.fr | |

1/ Présentation de l’association

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Activités principales : ……………………………………………………………………………………….………………………………….

Adresse du siège social : ……………………………………………………………………………………………………………..…….

Code postal :…………………… Commune : …………………..……………………

Téléphone : ………….…………………...

Courriel (adresse la plus exploitée) : ……………………………….………………….

La structure est-elle (cocher la case correspondante) :

Nationale ❒ Départementale ❒ Régionale ❒ Locale ❒

Description de la structure et de ses activités habituelles *(une plaquette de présentation peut être jointe)* :

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2/ Renseignements administratifs et juridiques

Numéro de Siret :…………………………………………. Numéro RNA : ………………………………………………………….

Date de publication de la création au journal officiel :……………………………………………………………………….

Votre structure dispose-t-elle d’agréments administratifs ? Oui ❒ Non ❒

Si oui, le(s)quel(s) :……………………………………………………………………………………………………………………………..

Type d’agrément et n° : …………………………………………………………………………………………………………………….

Attribué par :………………………………………………….………………………… en date du : …….. / …….. / ……..

Votre structure dispose-t-elle d’un commissaire au compte ? Oui ❒ Non ❒

Les moyens humains dont dispose la structure :

Nombre total de salariés :

* A temps plein : …………………………………………… - A temps partiel : ……………………………
* Bénévoles : ……………………………..

3/ Identification du responsable de la structure

Nom : …………………………………………………………………. Prénom : ……………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………

Téléphone : ………………………….. Courriel : ……………………………………………………………………………………

**Interlocuteurs principaux** :

* Pour la facturation

Nom : …………………………….. Prénom : ……………………… Téléphone  : ……………………………………………….

* Pour la gestion des animateurs :

Nom : …………………………….. Prénom : ……………………… Téléphone  : ……………………………………………….

4/ Les interventions

Indiquez la thématique de votre projet : *(cocher la case correspondante)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sportif | Culturel | Artistique | Citoyenneté/Médiation | Musical | Autre |
| ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

Si autre, veuillez indiquer le thème :…………………………………………………………………………………………………….

Public bénéficiaire : *(plusieurs tranches d’âges peuvent être concernées)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3-6 ans (maternelle) | 6-8 ans (cycle 2) | 8-11 ans (cycle 3) |
| ❒ | ❒ | ❒ |

Votre/Vos jour(s) d’intervention : *(1 seule intervention par jour*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Temps périscolaires | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
| Pause méridienne | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |
| Atelier | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

Les activités proposées par jour : *(indiquer le nom de l’activité).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
| Ex : Ping-Pong | Ex : Théâtre |  |  |

Les locaux nécessaires à la pratique de l’activité :

❒ En intérieur (salle de classe, bibliothèque …)

❒ En extérieur (cour de récréation, gymnase, stade, terrain…)

Merci de décrire les besoins de l’intervenant en matériel, hors outils pédagogiques spécifiques, pour la réalisation de vos ateliers (table, chaise, tableau) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nous vous précisons que le matériel spécifique à la pratique de l’activité devra être fourni par l’association intervenante.**

5/ Encadrement des ateliers

Merci de bien vouloir renseigner les informations ci-dessous pour tous les intervenants mobilisés dans l’encadrement de l’atelier.

En complément, veuillez joindre obligatoirement une copie des pièces suivantes :

* Une pièce d’identité (recto/verso)
* Un CV
* Casier judiciaire N°3
* Les diplômes
* Une photo d’identité (pour le trombinoscope)

|  |
| --- |
| **Intervenant titulaire de l’activité** |
| Nom de l’activité :……………………………………..  Nom de naissance :…………………………………….. Nom marital :…………………………………….. Prénom :………………………………………………………  Date de naissance : ……………………… Ville de naissance : …………………………………………………  Coordonnée téléphonique : ………………………… Adresse e-mail : ………………………………………………………  Nature du diplôme : ❒BAFA ❒BPJEPS ❒CQP ❒BAPAAT ❒BEATEP ❒Autre  Si autre, merci de préciser la nature du diplôme :…………………………………. |
| Nom de l’activité :……………………………………..  Nom de naissance :…………………………………….. Nom marital :…………………………………….. Prénom :………………………………………………………  Date de naissance : ……………………… Ville de naissance : …………………………………………………  Coordonnée téléphonique : ………………………… Adresse e-mail : ………………………………………………………  Nature du diplôme : ❒BAFA ❒BPJEPS ❒CQP ❒BAPAAT ❒BEATEP ❒Autre  Si autre, merci de préciser la nature du diplôme :…………………………………. |
| Nom de l’activité :……………………………………..  Nom de naissance :…………………………………….. Nom marital :…………………………………….. Prénom :………………………………………………………  Date de naissance : ……………………… Ville de naissance : …………………………………………………  Coordonnée téléphonique : ………………………… Adresse e-mail : ………………………………………………………  Nature du diplôme : ❒BAFA ❒BPJEPS ❒CQP ❒BAPAAT ❒BEATEP ❒Autre  Si autre, merci de préciser la nature du diplôme :…………………………………. |
| **Intervenant remplaçant en cas d’absence du titulaire** |
| Nom de l’activité :……………………………………..  Nom de naissance :…………………………………….. Nom marital :…………………………………….. Prénom :………………………………………………………  Date de naissance : ……………………… Ville de naissance : …………………………………………………  Coordonnée téléphonique : ………………………… Adresse e-mail : ………………………………………………………  Nature du diplôme : ❒BAFA ❒BPJEPS ❒CQP ❒BAPAAT ❒BEATEP ❒Autre  Si autre, merci de préciser la nature du diplôme :…………………………………. |

**Attention :** En cas d’absence d’un animateur, ce dernier doit prévenir le responsable périscolaire ainsi que sa structure associative. L’association devra obligatoirement le remplacer.

En cas de retard de l’intervenant, la séance sera rémunérée au prorata du temps effectif de l’intervention.

6/ Projet pédagogique *(document obligatoire à joindre au dossier)*

Les activités proposées dans le cadre de ce partenariat devront être en cohérence avec le Projet Educatif de Territoire de la ville de Décines-Charpieu. Ainsi, nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre, en complément de ce dossier, un projet pédagogique faisant état des éléments suivants :

* Le contenu des séances *(Cf Annexe 1)*
* Le déroulé et la temporalité des séances
* Les objectifs pédagogiques associés à l’action
* Les critères d’évaluation attribués à cette même action.

Vous bénéficiez de toute la liberté souhaitée concernant la présentation de cette fiche projet. Vous trouverez en annexe un modèle de fiche projet que vous pourrez utiliser.

7/ Prévisions budgétaires liées à la prestation

Merci de nous présenter le budget prévisionnel de(s) l’action(s) proposée(s).

Vous devez faire apparaître toutes les charges liées à votre action (salarié, matériel, transport) et les recettes générées.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | En Euros | PRODUITS | En Euros |
| **Achats** | | **Ressources propres** | |
| Prestation de services |  | Ressources |  |
| Matières et fournitures |  | Subvention demandées | |
| **TOTAL** |  | Etat |  |
| Services extérieurs | | Région |  |
| Locations |  | Autres collectivités locales |  |
| Entretien et réparations |  | Département |  |
| Assurances |  | Commune |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| Autres services extérieurs | | Mécénat, parrainage (sponsoring) | |
| Honoraires |  | Etat |  |
| Publicité, publication |  | Région |  |
| Déplacements, missions |  | Autres collectivités locales |  |
| **TOTAL** |  | Département |  |
| Charges de personnel | | Commune |  |
| Salaires et charges |  | **TOTAL** |  |
| Frais généraux |  | Autres produits | |
| **TOTAL** |  | Autres produits |  |
| Autres charges | |  |  |
| Autres charges |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emplois des contributions volontaires en nature | | Contribution volontaires en nature | |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

Merci de préciser les éléments suivants :

* Coût unitaire de l’intervention : **……………… euros / séance de 1h00**.
* Le coût annuel total de la prestation : **…...…….euros**.

**Attention**: les factures liées à la prestation devront être envoyées au service vie scolaire et animation périscolaire **mensuellement** via la plate-forme choruspro (https://chorus-pro.gouv.fr/) oupar e-mail à l’adresse [educoncerto@mairie-decines.fr](mailto:educoncerto@mairie-decines.fr).

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) Nom, Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………

En qualité de : ……………………………………………….……………………...............................................................

Atteste l’exactitude des renseignements mentionnés dans le présent dossier et avoir pris connaissance du cahier des charges associé à cet appel à projet.

Fait à ……………………………………… Le ………………………………….

Signature du Président(e)

ANNEXE 1

Fiche Projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’activité : |  |
| Les objectifs de l’action : |  |
| Méthode et  technique pédagogique : |  |
| Le public : tranche d’âge |  |
| Le déroulement des séances : (méthode) |  |
| Les critères d’évaluation |  |
| La sensibilisation :  Expliquez au travers de l’activité quelles valeurs vous voulez transmettre. |  |