|  |  |
| --- | --- |
|  | **Déclaration d’intention**  **2024 – Cité éducative d’Angoulême**  **Intitulé du Projet** : …………………………………  ……………………………………………………………………  **Entourer le ou les territoire.s concerné.s**:  Basseau - Grande Garenne / Bel Air – Grand Font / Ma Campagne  Nom de l’établissement scolaire, de la structure associative ou de l’entreprise :  Adresse postale complète:  Nom/Prénom de la personne référente :  Téléphone :  Courriel de contact :  Structure porteuse prévue pour être en charge du dépôt sur DAUPHIN :  ………………………………………………………………… |

**DATE LIMITE DE RETOUR : 20 / 04 / 2024**

**Attention, dans le tableau ci-dessous, seuls les champs surlignés en jaune sont obligatoires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Constat, besoins, objectif général** |  |
|  |  |
| **Objectifs opérationnels** |  |
| **Description sommaire**  **du projet** |  |
| **Axe.s et sous-axe.s stratégique.s de la Cité éducative d’Angoulême mobilisé.s par ce projet** | |  |  | | --- | --- | | **Axes et sous-axes stratégiques** | **Cet axe est-il directement mobilisé par notre action ? (Merci de vous référer aux sous-axes y afférents dans votre réponse)** | | **L’amélioration du bien-être des jeunes :**   * Développer des leviers de prévention :   Alimentation, écrans, sommeil et addictions   * Promouvoir l’activité physique pour tous * Promouvoir la confiance en soi | NON  OUI (justifier en quelques mots) : | | **Le développement de l’éducation citoyenne**:  • Promouvoir le mieux vivre-ensemble (harcèlement…)  • Développer le rôle d’acteur / Développer la connaissance des droits et devoirs du citoyen  • Développer l’inclusion | NON  OUI (justifier en quelques mots) : | | **L’intensification du partenariat avec**  **les parents :**   * < 3 ans * 3-6 ans * 6-15 ans : 6-10 ans et 10-15 ans * 15-25 ans | NON  OUI (justifier en quelques mots) : | | **L’optimisation et la diversification**  **des parcours de réussite et d’orientation pédagogique/professionnelle :**   * Lutter contre le décrochage * Faciliter et accompagner les transitions (de la petite enfance au supérieur) * Faciliter et accompagner les orientations / pratiques pédagogiques | NON  OUI (justifier en quelques mots) : | | **La recherche de l’ouverture à la culture**  **et aux arts :**   * Faire « sortir » les jeunes/enfants de leur quartier * Favoriser la mixité dès le plus jeune âge | NON  OUI (justifier en quelques mots) : | |
| **Public cible**  **(Âge et nombre de bénéficiaires concernés)** |  |
| **Calendrier du projet** | Du ………………………………. Au ………………………………….. |
| **Période déploiement du projet** | Entourer la ou les périodes concernée.s   * Temps scolaire * Temps périscolaire * Temps extra-scolaire * Autre temps (18-25 ans) |
| **Partenaires associés** | **Partenaires**:  (Joindre un descriptif de leur participation et noter s’ils assurent une participation financière) |
| **Association des parents à l’action (oui/non ; nombre, modalités)** | **A) Les parents sont-ils associés à cette action ?**  **OUI / NON**  **Si oui :**  **B) Nombre de parents directement associés à l’action :**  **C) Comment les parents sont-ils associés à cette action ?** |
| **Moyens humains**  **(Ex : *Prénom, NOM*, professeur de français en classe de 3e et de 5e au collège  *NOM DU COLLÈGE,* va préparer et encadrer les élèves de 3e dans le cadre du projet visé à hauteur de 12 heures en présentiel).** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nom complet de l’intervenant** | **Fonction officielle** | **Modalités d’intervention dans le projet visé** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Coût estimé de l’action** |  |
| **Montant de la demande de subvention à la Cité Éducative** |  |
| **Moyens financiers**  **A) lister de façon fractionnée les frais impliqués par le projet (ex : coût des billets de train , coût des salaires des intervenants extérieurs, coût des repas….), ainsi que leur total**  **B) lister les sommes perçues par ailleurs, le cas échéant (autres aides, bénéfices résultant d’une action de financement, participation des parents…), ainsi que leur total** | **A) Liste des dépenses (frais, coûts qu’implique le projet) :**  **Total des dépenses :**  **B) Liste des recettes (bénéfices, sommes perçues dans le cadre de ce projet) :**  **Total des recettes :** |
| **Moyens techniques** |  |
| **Communication** | **Envisagez-vous de produire des supports de communication concernant votre action ?**  NON  ou  OUI (détaillez votre réponse en quelques mots) |
| **Vigilance égalité filles-garçons** | Votre projet prend-il en compte l’objectif d’égalité filles-garçons ?  Si oui, comment votre projet prend-il en compte l’objectif d’égalité filles-garçons ? |
| **Résultats généraux attendus** |  |
| **Indicateurs de résultats** |  |

**IMPORTANT :**

**Si possible, joindre les devis des dépenses envisagées par imputations (prestations de services, achats...)**

**Fait à ……....……………… Le …………………….. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom/Prénom/ Fonction de l’Initiateur du projet :** | **Nom/Prénom/ Fonction du porteur prévu pour le dépôt du projet dans DAUPHIN (si personne différente de l’initiateur du projet) :** |
| **Signature :** | **Signature :** |