**Service départemental à la jeunesse, à l’engagement et aux sports (SDJES)**

**Fiche de candidature « prescripteur »**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la collectivité territoriale ou de l’association (ou EPCI, établissement public)**  **Numéro d’organisateur ACM (obligatoire pour les collectivités ou associations organisatrices de colos apprenantes) :**  **Adresse postale :**  **Nombres d’habitants** (pour les collectivités ou EPCI) :  Si des mineurs du territoire ont participé à une Colo apprenante les années précédentes, remplir le tableau suivant : | | | | |
| Mineurs accompagnés en : | Nombre de mineurs | 3/6 ans 7/12 ans 13/17 ans | | |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |
| La collectivité (ou l’EPCI) a conclu :  Un PEDT □ un plan mercredi □ aucun des deux □  Si la collectivité a un PEDT, envisage-t-elle d’intégrer les Colos apprenantes dans ce cadre ?  Oui □ Non □  La collectivité souhaite-t-elle déléguer l’accompagnement des mineurs à une ou plusieurs association(s) (entourer la réponse) ?  Oui □ Non □  *La délégation à une ou plusieurs association(s) de la mission d’accompagnement des mineurs du territoire doit rester l’exception et être motivée.*  Si oui, nom et objet de l’association :  Si oui quelles sont les raisons de ce choix ?  -  -  -  **Élu en charge du dossier (nom, fonction, téléphone, adresse mail**)  **Personne en charge du dossier : (nom, fonction, téléphone, adresse mail)** | | | | |

|  |
| --- |
| **Nombre prévisionnel d’unité d’inscriptions de mineurs éligibles à l’aide Colos apprenantes (en nombre de semaines : si un mineur part 2 semaines, compter 2 inscriptions)**  □ 3-5 ans  □ 6-12 ans  □ 13-17 ans |
| **Nombre prévisionnel de mineurs éligibles par catégories (projections)**   * Quartiers prioritaires de la politique de la ville : … * Zones de revitalisation rurale : … * Enfants/jeunes en situation de handicap : … * Enfants/jeunes bénéficiaires de l’aide sociale à l’enfance (ASE) : … * Enfants/jeunes en décrochage scolaire : … * Enfants/jeunes justifiant d’un QF inférieur à 1 500 € et ne répondant pas aux autres critères : …   Nombre de filles éligibles : ………. Nombre de garçons éligibles : ……. |
| **Nombre prévisionnel de mineurs non éligibles à l’aide Colos apprenantes**  Dont filles : ………….  Dont garçons : ……… |
| **Nombre prévisionnel de la totalité des mineurs participant à une ou des Colo(s) apprenante(s)**  Dont filles : ……….  Dont garçons : ……… |
| **Nombre de séjours apprenants envisagés :**  Été :  Automne : |
| **Nombre prévisionnel de participants par périodes de vacances :**  Été :  Automne :  **Destination envisagée :**  **Thématique(s) envisagée(s) :**  □ **Le développement durable et la transition écologique**  □ **Les activités physiques et sportives, notamment les sports de nature**  □ **L’alimentation et la santé**  **□ La science, l’innovation, le numérique**  □ **La citoyenneté et la vie civique**  **□ Les arts du livre et de la lecture**  **□** Les arts de la musique  □ Les arts plastiques  □ Les arts de la scène  □ Les arts audiovisuels  □ La découverte ou l’approfondissement de langues étrangères et régionales  □ Les médias, l’information et la communication |

|  |
| --- |
| **Actions de communication et de promotion prévues auprès des familles** |
| **Modalités d’identification des mineurs prévues (lien avec l’éducation nationale, appui sur les équipes des Cités éducatives et/ou des programmes de réussite éducative, etc.)** |
| **Les mesures spécifiques pour accompagner les mineurs et les familles (y compris non éligibles à l’aide Colos apprenantes)** |
| **Actions envisagées sur la phase de restitution et de retours d’expériences des mineurs** |
| **Partenariats envisagés** |
| **Si la collectivité ou l’association prescriptrice organise elle-même une ou des Colos apprenantes, indiquer leur(s) dénominations et caractéristiques (âge des mineurs, lieu de déroulement, dominante(s) pédagogique(s) par périodes de vacances) :**  **Été : …**  **Automne : …** |

**Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste de dépenses** | **Coût total** | **Dont part de financement État (aides spécifiques Colos apprenantes)** | **Dont part de financement État (hors aides spécifiques Colos apprenantes)** | **Dont part de financement (hors État) : collectivité ou autre (CAF, fondations, associations)** | **Reste à charge pour les familles** |
| Inscriptions des mineurs éligibles à l’aide de l’État |  |  |  |  |  |
| Inscriptions des mineurs non éligibles à l’aide de l’État |  |  |  |  |  |
| Accompagnement des mineurs |  |  |  |  |  |
| Actions pédagogiques |  |  |  |  |  |
| Communication |  |  |  |  |  |
| Autre (préciser) |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant des aides de l’État demandées au titre du financement des inscriptions des mineurs éligibles | Subvention complémentaire demandée au SDJES au titre de la continuité éducative (préparation en amont et restitution en aval des séjours) | TOTAL DES AIDES DEMANDÉES |
|  |  |  |

**Aides de l’État demandées**

Justifier en quoi le dispositif Colos apprenantes participe à l’action éducative dans votre collectivité ou votre association (projet éducatif territorial, Plan mercredi, politiques sociales, etc.) :

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

Fait à

Le

AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR

* FAVORABLE
* DÉFAVORABLE
* RÉSERVÉ (Préciser les modifications à apporter)