**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)