



Cité éducative de Montpellier Mosson Appel à propositions

FICHE ACTION A RETOURNER A :

cite-educative.mosson@ac-montpellier.fr

avant le 4 juillet 2022 à 17 heures

- ✓ *Pour rappel, les porteurs de projets sont responsables des conditions de réalisation des actions proposées et doivent s'assurer de leur faisabilité, notamment en ce qui concerne les publics, les temps et les lieux.*
- ✓ *Note à l'attention des porteurs de projets Education Nationale ou des porteurs de projets dont l'action concerne des élèves sur temps scolaire : la validation signée de l'autorité hiérarchique - IEN ou chef d'établissement - est requise, sachant que l'action doit s'inscrire dans le projet d'établissement ou d'école.*

Le porteur de projet

Nom et coordonnées de la structure :

Intitulé de l'action conduite dans le cadre de la Cité Educative :

Type de structure :

- Association
- EPLE et/ou école
- Autre (préciser)

Présentation de l'activité principale de la structure (objectifs, champs d'intervention, publics bénéficiaires) :

Moyens humains de la structure :

- Nombre de salariés (nombre de personnes et ETP) :
- Nombre de bénévoles nombre de personnes et ETP) :

Budget (recettes) de la structure (2021):

L'action menée dans le cadre de la Cité Educative

L'action proposée fait-elle l'objet :

- D'un premier dépôt
- D'une reconduction (produire le bilan)

(S'il s'agit d'une demande de reconduction, il est impératif de joindre le bilan de votre action, selon le format ci-joint en annexe 1.)

Axe de rattachement (parmi les 3 grands axes de la Cité éducative):

- 1 – « Conforter le rôle de l'école pour garantir la réussite des élèves »
- 2 – « Renforcer la continuité éducative »
- 3 – « Ouvrir le champ des possibles »

Quels sont les partenaires principaux associés à l'action ?

Partenaires institutionnels :

Partenaires opérationnels :

Quels sont les constats et les enjeux qui ont amené à proposer l'action ? (max 10 lignes)

Les objectifs de l'action ?

Quelles activités et modalités d'action sont-elles prévues ?

En quoi cette action va-t-elle permettre d'atteindre les objectifs visés ?

Quelles modalités de mise en œuvre :

- Temps scolaire (préciser le lieu)
- Temps périscolaire (préciser le lieu)
- Temps extrascolaire (préciser le lieu)
- Autre

S'agit-il d'une action proposant une prise en charge individuelle et/ou collective

- Individuelle
- Collective
- Individuelle et collective combinées

Bénéficiaires

Les parents sont-ils concernés par l'action ?

- Oui, directement
- Oui, indirectement
- Non

Nombre de bénéficiaires visés au démarrage :

Public bénéficiaire :

- Filles
- Garçons
- Mixte

Tranche(s) d'âges concernées :

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-5 ans | <input type="checkbox"/> 16-18 ans |
| <input type="checkbox"/> 6-10 ans | <input type="checkbox"/> 19-25 ans |
| <input type="checkbox"/> 11-15 ans | <input type="checkbox"/> Parents |

Les bénéficiaires ont-ils été associés à l'élaboration de l'action : oui / non

Evaluation

- Quelles modalités d'évaluation ?
- ✓ Indicateurs quantitatifs :
- ✓ Indicateurs qualitatifs :

Budget et financements

Quel est le budget de l'action ?

Coût global et montant de la subvention demandée (subvention minimum : 1000 €) :

Budget prévisionnel pour l'année scolaire 2022-2023

Attention : Les budgets doivent impérativement prévoir des cofinancements.

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
60-achats		70-rémunération des services :	
		prestation de service Caf (préciser)	
		participation des usagers	
		autres prestations de service (préciser)	
		autres produits (préciser)	
		74-subventions d'exploitation demandées :	
		Etat (préciser)	
61-services extérieurs		ANCT P147 Cité éducative	
62- autres services extérieurs - honoraires		Commune de Montpellier	
63-impôts et taxes		Montpellier Méditerranée Métropole	
64-salaires		CAF	
		Conseil départemental	
		Conseil régional Occitanie	
		autres (préciser : Fondation ...)	
65 à 69 - autres charges		75 à 77- autres produits	
TOTAL DEPENSES		TOTAL PRODUITS	

Pour l'Education nationale

Avis circonstancié de l'IEN CCPD ou du chef d'établissement

Nom, prénom et fonction :

Signature :