Appels à projets

GENERATION 2024

I - Généralités

*Ces informations sont enregistrées dans l’application   
(Les porteurs de projets ne devront pas les saisir)*

**1/ Action concernée :** Nom du dispositif

**2/ Identifiant de la structure :** Numéro interne

**3/ Identifiant GDA :** Numéro interne

**4/ Numéro SIRET :**

**5/ Nom du collège :**

**6/ Courriel du collège :**

**7/ Nom de la commune du collège :**

**8/ Nom et Prénom du Chef d’établissement :**

**9/ Canton du collège :**

10/ Site internet de l’établissement scolaire :

II - Porteur du projet

11/ Nom et prénom du porteur du projet :

12/ Fonction du porteur du projet :

13/ Téléphone du porteur du projet :   
*(si possible téléphone portable)*

14/ Courriel du porteur du projet :

15/ Votre manifestation est-elle d’accès payant ou nécessite-t-elle une participation financière des participants ?

Si oui, votre demande est irrecevable.

16/ Etes vous labellisé Génération 2024 ?

Si non, Votre demande est irrecevable.

Si oui, A quelle date ?

17/ Avez-vous déjà déposé une demande de subvention pour ce projet au titre d’un dispositif départemental autre que l’aide aux projets “Génération 2024” ?

Oui

Non

18/ Avez-vous associé le Conseiller Sport et Vie associative de votre secteur ?

Oui

Non

Coordonnées : https://www.gironde.fr/associations/les-ressources/vos-appuis-sur-les-territoires#conseillers-asso

III - Description du projet

19/ Nom du projet :

*Le nom de votre projet doit être court.*

**20/ Veuillez cocher les axes de vos objectifs**

* Favoriser la découverte du sport et de ses valeurs dans la cadre de la journée olympique
* Soutenir l’éducation par le sport à l’occasion de la semaine olympique ou paralympique
* Favoriser le développement du sport santé
* Favoriser l’inclusion des personnes en situation de handicap
* Lutter contre toutes les formes de discrimination, notamment en matière d’égalité femme-homme
* Autre :

21/ **Nature des actions (manifestation, intervention de sensibilisation, cycles de pratiques…)**

**22/** Quelles actions concrètes comptez-vous mener dans les domaines du sport santé, de la resilience, du handicap, de la lutte contre toutes les formes de discriminations, de l’égalité femme-homme… ?

**23/ Cadre pédagogique ou éducatif du projet :**

o Dispositif “30 minutes d’activités physiques quotidiennes”

o “Classes olympiques”

o Développement d’un projet structurant avec les clubs sportifs du territoire

o Préparation et participation à un ou des évenements promotionnels olympiques et para olympiques

o Autres projets en lien avec la thématique JO 2024

o Autres (à préciser) :

**24/ Veuillez indiquer les actions éco responsables (mobilité douce, tri des déchets, achats RSE…) mises en œuvre :**

**25/ Date de début du projet ou manifestation :**

**26/ Date de fin du projet ou manifestation :**

27/ Modalités de mise en œuvre *(déroulement du projet avec le rétro planning, en précisant notamment le nombre d'heures dédiés au projet, le % de pratique sportive, le % d'intervention de chaque partenaire, le % autre et de préparation du projet)*

28/ Dans le déroulement de ce projet, existe-t-il des liens avec l’Union nationale du sport scolaire ? Oui / Non

Si oui, lesquels ?

29/ Ce projet a-t-il des liens avec une autre action développée sur le territoire du collège ?

Si oui, lesquelles ?

**30/ Le projet donnera-t-il lieu à des productions spécifiques ?**

Oui / Non

**26/ Si oui, de quelles façons et sur quel support ?**

**31/ Le projet sera-t-il valorisé / médiatisé ?**

Oui / Non

**31 bis/ Si oui, de quelles façons ?**

o Affiches

o Expositions

o Plaquettes

o Représentations scéniques

o Festivals (dont Fête des collégiens : *lien url)*

o Presse locale

o TV / Radio locale

o Sites internet

o Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Twitter…)

o Vidéos en ligne (You tube / Dailymotion…)

o Espace « Partage d’expériences » du Département *(lien url)*

o Autre (précisez) :

IV - Participants au projet

32/ De quelle façon les élèves sont-ils impliqués dans votre projet ? \*

*L'implication des élèves doit se situer à plusieurs niveaux : en amont de votre projet, lors de sa réalisation ou en aval*

33/ Nombre d'élèves et nombre d'accompagnateur(s) impliqués dans la totalité du projet

*Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre total de collégiens | Nombre de collégiens en SEGPA ou enseignement spécialisé : SEGPA… | Nombre d’accompagnateurs |
| Niveau 6ème |  |  |  |
| Niveau 5ème |  |  |  |
| Niveau 4ème |  |  |  |
| Niveau 3ème |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

34 / Nombre total de filles

35/ Nombre total de garçons

36/ Nombre total de collégiens impliqués dans la totalité du projet :

37/ Personnes de l'établissement participant au projet :

o Assistant social

o Assistant d’éducation (AED)

o Chef d'établissement

o Conseiller principal d’éducation (CPE)

o Documentaliste

o Enseignant

o Infirmier

o Personnel administratif et de direction

o Personnel technique

o Service civique

o Autre

37 bis/ Pour les enseignants, précisez la (ou les) discipline(s) enseignée(s) :

38/ Les parents d'élèves sont-ils impliqués dans votre projet ?

Oui / Non

33 bis/ Si oui, de quelle façon ?

39/ Le projet est-il réalisé avec un intervenant extérieur (structure partenaire / artiste / professionnel) ? *On entend par structures partenaires, les partenaires extérieurs à l’établissement qui vous accompagnent dans votre projet (elles peuvent être sportives, culturelles, artistiques, scientifiques ou d'éducation populaire).*

Oui / Non

39 - 1/ Si oui, Nom(s) du (ou des) partenaire(s) :

*Merci de préciser la structure partenaire et/ou le nom de l’artiste et/ou le nom du professionnel que vous ferez intervenir…*

39 - 2 / Si oui, Brève présentation des partenaires du projet :

39 -3 / Si oui, Adresse(s) courriel(s) du (ou des) partenaire(s) :

**39 - 4/ Si oui, Précisez le nombre d’interventions prévues, leur durée et leur nature :**

V - Budget prévisionnel du projet

>> Rappel : un budget prévisionnel doit être à l'équilibre (dépenses = recettes).

Les dépenses d’investissement ne sont pas éligibles aux aides du Département.

40/ Dépenses (charges) prévisionnelles liées au projet :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nature** | **Nombre** | **Montant total** |
| **Achats** | *Exemple : Billetteries…* | *Nombre de billets…* |  |
| **Interventions de professionnels** | *Exemple : Coût horaire* | *Nombre d’heures* |  |
| **Transports des élèves et accompagnateurs** | *Exemple : cout d’un bus* | *Nombre d’AR* |  |
| **Cotisation IDDAC** *(pour les projets réalisés avec l’IDDAC : 110e /collège)* |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

41/ Recettes (produits) prévisionnelles du projet :

*Complétez toutes les cases, au minimum avec un "0"(zéro)*

*Généralement, la participation financière de l'établissement scolaire doit représenter au minimum 20 % du coût total du projet.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montants** |
| Commune(s) |  |
| Intercommunalités |  |
| Département de la Gironde (montant de la subvention sollicitée) |  |
| Appel à projets / appel à initiative lié au label “Génération 2024” |  |
| DRAC Nouvelle Aquitaine et IDDAC (Interventions artistiques) |  |
| ARS Nouvelle Aquitaine |  |
| Fonds européens |  |
| Etablissement (Crédits LOLF) |  |
| Etablissement (Hors crédits LOLF) |  |
| Familles |  |
| Autres\* |  |
| **Total** |  |

42/ Si vous avez indiqué un montant dans la rubrique " Appel à projets / appel à initiative lié au label “génération 2024”", merci de préciser de quoi il s'agit :

43/ Si vous avez indiqué un montant dans la rubrique "Autres", merci de préciser de quoi il s’agit :

44/ Montant total du projet :  
*(Veuillez indiquer un nombre entier, arrondi à l’euro, sans décimale)*

45/ Montant de la subvention sollicitée auprès du Département :

Ce montant doit être le même que celui indiqué dans le budget prévisionnel.

*(Veuillez indiquer un nombre entier, arrondi à l’euro, sans décimale)*

46/ Données personnelles

En cochant cette case, j’accepte que mes coordonnées soient utilisées pour me recontacter dans le cadre des actions jeunesse / éducation du Département de la Gironde. Aucun autre traitement ne sera effectué avec mes informations.

47/ Attestation sur l’honneur

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des informations saisies.

48/ Engagement

Si ce projet est validé par le Département, votre établissement s'engage à le réaliser, à fournir un bilan à son terme et à valoriser le partenariat départemental.