 

Appel à projets

« Actions d’orientation innovantes

en matière d’informations sur les métiers et les formations »

DOSSIER DE CANDIDATURE 2020

Les dossiers devront être remis

au plus tard le 30 septembre 2020

ATTENTION : Le projet devra démarrer

au plus tard le 1er janvier 2021 - sauf nécessité argumentée

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet :** |  |
| **Organisme porteur** |  |
| **Nom et contact (téléphone et mail) du référent du Projet** |  |
| **Reçu dans les services de la Région le**  **(à compléter par la Région)** |  |
| **Date prévisionnelle de démarrage du projet** |  |
| **Partenaires si groupement** |  |

**INFORMATIONS RELATIVES AU PORTEUR DE PROJET**

|  |
| --- |
| **NOM OU RAISON SOCIALE DU PORTEUR DE PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PORTEUR DE PROJET ET DE SES ACTIVITES** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRESSE, N° DE RUE, CODE POSTAL, VILLE (SIEGE ET ANTENNES LE CAS ECHEANT)**  **TELEPHONE ET ADRESSE COURRIEL** |
|  |

|  |
| --- |
| **FORME JURIDIQUE** |
|  |

|  |
| --- |
| **N° SIRET et code NAF (APE)** |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL DU PORTEUR DE PROJET** |
|  |

**REFERENCES BANCAIRES** (joindre un Relevé d’Identité Bancaire ou postal)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Etablissement | Code Guichet | N° de Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

**PERSONNE CHARGEE DU SUIVI OPERATIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** |  |
| **NOM et Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse complète** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse courriel** |  |

**PERSONNE CHARGEE DU SUIVI ADMINISTRATIF ET FINANCIER DU PROJET**

**Si personne identique à celle-ci-dessus, ne pas remplir mais cochez la case ci-contre :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** |  |
| **NOM et Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse complète** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse courriel** |  |

**PARTIE 1- PRESENTATION DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Préciser si le projet concerne : |  | |
| Des actions à destination des publics ciblés (volet 1) : | Oui | Non |
| Des actions à destination des accompagnateurs des publics ciblés (volet 2) : | Oui | Non |

**1.a DESCRIPTIF DU PROJET**

|  |
| --- |
| Décrire, de façon synthétique, le contenu du projet, les objectifs poursuivis, les supports envisagés, les modalités d’intervention …  Un document annexe plus complet pourra être joint (maximum 3 pages) accompagné de tout support utile à la présentation du projet  (exemple : support numérique, maquette, documents photographiques…) |
|  |

**1.b OPPORTUNITE DU PROJET**

|  |
| --- |
| Description d’actions déjà menées par le porteur sur les champs de l’orientation et / ou de la découverte des métiers |
|  |

|  |
| --- |
| Compréhension de l’Appel à projets et de ses enjeux |
|  |

|  |
| --- |
| Public visé principalement par le projet |
|  |

|  |
| --- |
| Besoins identifiés des publics ciblés sur le territoire local et régional |
|  |

|  |
| --- |
| Besoins identifiés des accompagnateurs des publics ciblés sur le territoire local et régional |
|  |

|  |
| --- |
| Décrivez en quoi le projet s’inscrit dans les mesures du Plan pour une orientation tout au long de la vie, et s’articule avec les attendus du Parcours Avenir |
|  |

**1.c Caractère innovant du projet**

|  |
| --- |
| Préciser s’il s’agit d’une création ou de la diffusion d’un outil ou support innovant, pas ou peu répandu au niveau régional, d’un nouveau format d’intervention, … |
|  |

|  |
| --- |
| Décrivez en quoi, selon vous, le projet proposé est innovant |
|  |

**1.d Caractère pérenne et transférabilité[[1]](#footnote-1) du projet**

|  |
| --- |
| Décrivez en quoi le projet pourrait être pérennisé et pourquoi il serait opportun de le diffuser sur l’ensemble du territoire régional |
|  |

|  |
| --- |
| Modalités de transférabilité et d’essaimage du projet (outils valorisables, livrables réutilisables), sur d’autres territoires, auprès d’autres publics… |
|  |

**PARTIE 2 - PARTENAIRES ENGAGES DANS LA CONCEPTION / REALISATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination |  |
| Forme juridique |  |
| NOM et Prénom du représentant de la structure |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| Adresse courriel |  |
| Domaine d’intervention dans le projet |  |

Merci de dupliquer et de renseigner autant de fiches que de partenaires impliqués dans le projet.

**PARTIE 3 – MISE EN ŒUVRE ET DIFFUSION DU PROJET**

|  |
| --- |
| Nombre d’actions envisagées, répartition territoriale de celles-ci (lieux et périmètre d’intervention), périodes de mise en œuvre : |
|  |

|  |
| --- |
| Nombre de bénéficiaires envisagés pour l’intégralité du projet (merci de le préciser pour chaque action, si plusieurs actions envisagées) : |
|  |

|  |
| --- |
| Modalités de diffusion de l’offre de service et / ou de communication auprès des publics concernés (site web, éventuellement prospection et présentation) : |
|  |

**Joindre un planning prévisionnel détaillant les différentes phases du projet, de son éventuelle conception à son évaluation intégrant le temps de préparation, d’information et/ou de formation et de réalisation.**

**PARTIE 4 – PARTIE FINANCIERE ET BUDGETAIRE**

**1.a Financements publics sur les trois dernières années**

**Année en cours (n)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Année n-1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Année n-2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.b Budget prévisionnel du projet**

Merci de remplir le fichier Excel joint en annexe (2020-modèle-previsionnel-Action)

**Pièces complémentaires à fournir**

Le dossier réponse devra être retourné par voie électronique à l’adresse suivante : [DOATIP@paysdelaloire.fr](mailto:DOATIP@paysdelaloire.fr) , accompagné des pièces justificatives suivantes :

1. Un courrier de demande de subvention (copie informatique) précisant le montant de l’aide sollicitée et signé par le responsable légal de la structure ;
2. Les documents d’identification de l’établissement comportant le N° SIRET (extrait Kbis ou avis de situation au répertoire SIRENE, statuts, copie de déclaration en préfecture si association) ;
3. Le régime de TVA auquel est soumis le demandeur ;
4. Le compte de résultat et bilan des 2 derniers exercices clos ;
5. Le budget prévisionnel global de la structure et le budget prévisionnel de l’action incluant le plan de financement un devis détaillés concernant les prestations et fournitures inhérentes au projet ;
6. Un RIB.

Pour toutes questions, nous vous remercions de nous contacter :

**Direction de l’Orientation, de l’animation territoriale et de l’insertion professionnelle**

**au 02 28 28 59 81**

1. On entend ici par transférabilité la garantie d’exploiter, à titre gracieux, les ressources développées – pour tout ou partie – dans le cadre de l’appel à projets, à l’issue de celui-ci. Les modalités de mise à disposition envisagées doivent être explicitées dans le cadre de la réponse à produire. [↑](#footnote-ref-1)