**FICHE DE CANDIDATURE « PRESCRIPTEURS OU PRESCRIPTEURS/ORGANISATEURS »**

**Désignation de la collectivité territoriale ou de l’EPCI ou de l’association :**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Coordonnées**

Nom du représentant : ……………………………………………………………………………………………

Fonction : …………………………………………………………………………………………………….........

Mail : ……………………………………………………………………………………………………………......

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………..…

Adresse de la structure : …………………………………………………………………………………………

**Je représente :**

󠇝Une commune

󠇝Un EPCI

󠇝Une association

󠇝Autre (préciser) …………………………………………………...

Si collectivité ou EPCI, nombre d’habitants : ……………………..

**La collectivité (ou l’EPCI) a conclu :**

Un PEDT 󠇝󠇝 Un plan mercredi 󠇝󠇝 Aucun des deux 󠇝󠇝

L**a collectivité envisage-t-elle d’intégrer les Colos apprenantes dans le cadre d’un PEDT ?**

󠇝 oui 󠇝

󠇝 non

**Si association, est-t-elle agréée (ou en cours d’agrément) « jeunesse éducation populaire » ?**

󠇝oui

󠇝non

Ma structure souhaite jouer un rôle :

󠇝seulement de prescripteur

󠇝prescripteur et organisateur de séjours

**Si des mineurs du territoire ont participé à une colo apprenante les années précédentes, remplir le tableau suivant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mineurs accompagnés en : | Nombre de mineurs | 3/5 ans 6/12 ans 13/17 ans |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2021  |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre prévisionnel d’inscriptions de mineurs éligibles à l’aide « Colos apprenantes » :** □ 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 justifiant d’un QF inférieur à 1500 € 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 « Colo apprenante » : ………………**Dont filles : …………………………Dont garçons : …………………….. |
| **Nombre prévisionnel de séjours apprenants**Hiver :….Printemps ….Eté …..Automne…..Noël :…. |

|  |
| --- |
| **Actions de communication et de promotion prévues auprès des familles**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| **Modalités d’identification des mineurs prévues (lien avec l’Education nationale, appui sur les équipes des Cités éducatives et/ou des programmes de réussite éducative…)**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| **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**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

**Aides de l’État demandées au titre de « Colo apprenantes »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant des aides de l’Etat demandées au titre du financement des inscriptions des mineurs éligibles à Colos apprenantes (100€ x nombre de nuitées total – prise en charge Pass’colo) | Subvention complémentaire demandée à l’État au titre de la continuité éducative (préparation en amont et restitution en aval des séjours) | Total des aides demandées à l’État (Colos apprenantes + continuité éducative) |
|  |  |  |

A -------------------------

Le ------------------------

AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE

☐ RESERVE (Préciser les modifications à apporter)