****

**Colos Apprenantes 2024**

**Fiche de candidature « prescripteur »**

**Date limite de retour : vendredi 25 avril 2024**

**Présentation de la collectivité, EPCI ou association**

**1 – Nom complet (en majuscules)**

**2 - Coordonnées**

Nom du représentant :

Fonction :

Adresse courriel :

Téléphone portable professionnel :

Adresse de la structure :

 **3 - Représentant**

□ Une commune

□ Un EPCI

□ Une association. Agissez-vous par délégation d’une collectivité ? □ Oui □ Non

□ Autre : précisez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4- Personne en charge du dossier**

Nom :

Fonction :

Adresse courriel :

Téléphone portable professionnel :

**4 - Pour collectivité ou EPCI**(et association agissant par délégation)

Nombre d’habitants :

**5 - Pour collectivité ou EPCI**

La collectivité (ou EPCI) a-t-elle conclu :

□ Oui un (des) PEDT

□ Oui un (des) Plan Mercredi

□ Non aucun des deux

Envisage-t-elle d’intégrer les colos apprenantes dans le cadre d’un PEDT ?

□ Oui

□ Non

**Votre engagement dans le dispositif Colos Apprenantes**

**6 – Statut de la structure dans le cadre du dispositif**

□ Uniquement prescripteur

□ Prescripteur et organisateur

**7 - Précédentes actions sur Colos Apprenantes**

Si vous renouvelez votre participation au dispositif. Merci d'inscrire le nombre total de mineurs pris en charge les années précédentes pour vos actions :

Nombre de mineurs bénéficiaires en 2020 :

Nombre de mineurs bénéficiaires en 2021 :

Nombre de mineurs bénéficiaires en 2022 :

Nombre de mineurs bénéficiaires en 2023 :

**Votre projet en 2024**

**8 - Nombre prévisionnel de séjours colos apprenantes**

Juillet :

Aout :

Automne :

**9 - Nombre prévisionnel des mineurs (éligibles et non éligibles) que vous inscrirez sur ces séjours**

*Pour l'année 2024 entière, toutes vacances confondues, tous mineurs confondus* :

**10 - Actions de communication et de promotion auprès des familles**

Merci de préciser en quelques lignes vos actions ou partenariats / relais pour cet objet

**11 - Modalités d’identification des mineurs prévues (lien avec l’éducation nationale : Cités éducatives / programmes de réussite éducative, dispositif relais / Territoires éducatifs ruraux)**

Merci de préciser en quelques lignes vos actions ou partenariats / relais pour cet objet

**12 - Les mesures spécifiques pour accompagner les enfants/ jeunes et les familles (y compris pour publics non éligibles à l'aide Colos Apprenantes)**

Merci de préciser en quelques lignes vos actions ou partenariats / relais pour cet objet

**13- Actions envisagées sur la phase de restitution et de retours d’expériences des enfants/jeunes**

Merci de préciser en quelques lignes vos intentions ou mises en œuvre pour cet objet

**14 - Partenariats envisagés (exemples : enseignants / associations de jeunesse éducation populaire / autres structures éducatives ou professionnelles / etc.)**

Merci de préciser en quelques lignes vos intentions ou mises en œuvre pour cet objet

**Vos publics en 2024**

**15 - Nombre prévisionnel d’inscription de mineurs éligibles à l'aide « Colos Apprenantes »**

*Pour l'année 2024 entière, toutes vacances confondues, tous bénéficiaires confondus :*

**16 - Nombre prévisionnel de mineurs éligibles par critères de priorités**

Indiquez le nombre ou précisez le pourcentage approchant. Dans ce cas, précisez % sur total 100

Mineurs en situation de handicap :

Mineurs bénéficiaires de l’Aide sociale à l’enfance :

Mineurs résidant en quartier prioritaire de la ville QPV :

Mineurs résidant en Zone de revitalisation rurale (ZRR) :

Autres mineurs ne relevant pas des critères précédents mais justifiant d’un quotient familial (QF) inférieur à 1500 :

**Budget prévisionnel**

Le détail sera présenté lors de votre demande de subvention (budget de l'action sur formulaire Cerfa). Des chiffres approchants sont suffisants à ce stade.

**17 - Montant des aides de l’Etat demandées au titre du remboursement des inscriptions de mineurs éligibles aux Colos Apprenantes**

*100 € / nuitée X Nombre de nuitées X Nombre de jeunes :*

Fait à :

Le (date) / : Signature :