

PREAMBULE :

Ce dossier permet de répondre au module 2 « formation renforcée » présenté dans le cahier des charges de l’appel à candidatures promeneurs du Net.

Il est à retourner avant le 28 avril 2024 aux adresses mails suivantes :

* partenaires@caf03.caf.fr

et en copie alexandra.meritet@caf03.caf.fr

* adrien.couette@caf63.caf.fr

Il est à noter que :

* Vous retrouverez l’ensemble des pièces nécessaires à la complétude du dossier de candidature à la dernière page de ce document. Un dossier incomplet ne sera pas retenu.
* Ce dossier est au format Word et la taille des cases « réponses » ne sont pas limitatives.
* Le dossier pourra être complété de tous supports et informations permettant d’apprécier la pertinence de la candidature au regard des attendus détaillés dans le cahier des charges.
* Le comité de pilotage se réserve la possibilité de demander aux candidats des compléments d’information, et une audition par le comité de sélection est prévue afin d‘apprécier la pertinence du projet.

**Rappel de la répartition des missions de coordination du dispositif des promeneurs du Net pour l’Allier et le Puy de Dôme**

****

|  |
| --- |
| **Synthèse de la candidature** |
| **Structure candidate**  |  |
| **Territoire(s) d’intervention souhaité (s)**  | * Le département de l’Allier
* Le département du Puy-de-Dôme
 |
| **Intitulé formation thématique 1** |  |
| Nombre de participants (pour une formation pour un département)  |  |
| Nombre de temps de formations proposés  |  |
| Structures associées à la réalisation  |  |
| **Intitulé formation thématique 2** |  |
| Nombre de participants (pour une formation pour un département) |  |
| Nombre de temps de formations proposés |  |
| Structures associées à la réalisation |  |
| **Montant subvention sollicitée** | **2024 :** **2025 :**  |

1. **Les renseignements généraux**

|  |
| --- |
| 1. **Identification de la structure**
 |
| **Dénomination :** |
| **Activité(s) principale(s) :**  |
| **Adresse :**  |
| **Code Postal :** | **Commune :**  |
| **N° Téléphone :**  | **N° Télécopie :**  |
| **E mail :**  |
| **N° SIREN :**  |
| 1. **Identification du responsable de la structure**
 |
| **Nom :**  | **Prénom :** |
| **Qualité :**  |
| **Email :**  | **N° Téléphone :**  |
| 1. **Identification de la personne en charge du suivi du projet**
 |
| **Nom :** | **Prénom :**  |
| **Qualité :** |
| **Email :** | **N° Téléphone :**  |

1. **Les renseignements sur l’association candidate**

|  |
| --- |
| 1. **Quels sont les missions principales de votre association ?**
 |
|  |
| 1. **Quels sont les labels et agréments dont dispose votre association ? (Date et types d’agréments ou labels) Ajouter les copies au dossier.**
 |
|  |

1. **Descriptions des formations proposées**
	1. **Formation thématique 1**

**Rappel de la thématique de la formation (Cf cahiers de charges) :** Renforcer l’éducation aux médias et aux usages du numériques pour accompagner les jeunes dans leur citoyenneté et leurs engagements.

|  |
| --- |
| 1. **Intitulé de la formation et description des sujets traités :**
 |
|  |
| 1. **Indiquer les objectifs (opérationnels et pédagogiques) :**
 |
|  |
| 1. **Indiquer les objectifs et apports (opérationnels et pédagogiques) :**
 |
| * *Préciser la répartition des apports généraux (connaissances des sujets) et des apports pratiques (méthodes d’animation, d’utilisation des connaissances en lien avec le public cible)*
 |
| 1. **Indiquer de manière synthétique les méthodes et contenus pédagogiques :**
 |
| * *Méthodes pédagogiques proposées > échanges de pratiques, travaux en groupes, rencontres avec des professionnels, visites…*
* *Supports pédagogiques proposés > Supports visuels, audiovisuels, supports imprimés à distribuer aux stagiaires, dispositifs de formation en ligne préalables à la formation…*
 |
| 1. **Indiquer de manière synthétiques les modalités pratiques de la formation :**
 |
| * *Déroulement*
* *Durée, dates et lieu (prévisionnel) :*
* *Nombre de sessions et de participants :*
* *Référence des intervenants :*
 |
| 1. **Définir les rôles, les apports et les charges rattachées à chacune des structures associées à la mise en œuvre de la formation** (le cas échéant)
 |
|  |

* 1. **Formation thématique 2**

**Rappel de la thématique de la formation (Cf cahiers de charges) :** Prévenir les comportements à risques, le mal-être et lutter contre les exclusions chez les jeunes

|  |
| --- |
| 1. **Intitulé de la formation et description des sujets traités**
 |
|  |
| 1. **Indiquer les objectifs (opérationnels et pédagogiques)**
 |
|  |
| 1. **Indiquer les objectifs et apports (opérationnels et pédagogiques) :**
 |
| * *Préciser la répartition des apports généraux (connaissances des sujets) et des apports pratiques (méthodes d’animation, d’utilisation des connaissances en lien avec le public cible)*
 |
| 1. **Indiquer de manière synthétique les méthodes et contenus pédagogiques :**
 |
| * *Méthodes pédagogiques proposées > échanges de pratiques, travaux en groupes, rencontres avec des professionnels, visites…*
* *Supports pédagogiques proposés > Supports visuels, audiovisuels, supports imprimés à distribuer aux stagiaires, dispositifs de formation en ligne préalables à la formation…*
 |
| 1. **Indiquer de manière synthétiques les modalités pratiques de la formation :**
 |
| * *Déroulement*
* *Durée, dates et lieu (prévisionnel) :*
* *Nombre de sessions et de participants :*
* *Référence des intervenants :*
 |
| 1. **Définir les rôles, les apports et les charges rattachées à chacune des structures associées à la mise en œuvre de la formation** (le cas échéant)
 |
|  |

1. **BUDGET PREVISONNEL 2024 DE L’ACTION POUR LA PERIODE 01/09/2024 AU 31/12/2024**

****

1. **BUDGET PREVISIONNEL 2025**

****

**Pièces à joindre à votre dossier**

* **Liste datée des membres du Conseil d’Administration de l’association**
* **Organigramme de la structure**
* **Statuts de l’association**
* **Récépissé de déclaration en préfecture de l’association**
* **Rapport d’activité/ compte de résultat le plus récent**
* **Relevé d’Identité Bancaire**
* **Curriculum des formateurs**
* **Un tableau séquentiel du déroulé de chaque formation**
* **Références si la structure est reconnue comme organisme de formation**
* **Catalogues des autres formations proposées (si existant)**