



à vocation d'insertion professionnelle

02

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

DESCRIPTIF DE LA CRECHE – COORDONNEES DU GESTIONNAIRE	Représentant légal	
	Adresse	
	Mail	
	Téléphone	
	Statut	
	Numéro de Siret	
	Dénomination de la crèche	
	Ville d'implantation	
	Zone de revitalisation rurale ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	La crèche est-elle située dans un quartier prioritaire ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Type de crèche	
	Capacité de l'agrément PMI (nombre total de places)	

DESCRIPTION DU PROJET AVIP	Nombre de places AVIP à labelliser	
	Éléments de contexte (précisez la réflexion réalisée en amont autour de la mise en œuvre du dispositif Avip au sein de votre structure)	
	Caractéristiques du territoire (précisez des éléments de diagnostic identifiés à l'échelle de votre territoire autour de la Ctg et des différentes politiques mises en œuvre)	

DESCRIPTION DU PROJET AVIP	Objectifs inscrits au projet d'accueil de la crèche (indiquez les objectifs directement liés à l'insertion professionnelle)	
DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET	Fonctionnement du projet d'accueil (modalités, fonctionnement opérationnel du dispositif, implication du personnel, formation etc...)	

DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET

Partenariat avec les acteurs de l'insertion professionnelle et sociale

(précisez la coordination, les différents partenariats – France Travail, Mission locale...- et les interactions possibles avec les acteurs locaux - Ufas...)

Interaction avec le RPE

(quelle place occupe le RPE dans votre projet ?)

DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET

Lien avec la Ctg et rôle du
Chargé de coopération dans le
dispositif
(projet de territoire, implication de la
structure etc...)

Commentaires libres

IDENTIFICATION DU REFERENT AVIP	Nom - Prénom	
	Mail	
	Téléphone	
	Fonction occupée	
	Diplômes	

Date :

Visa de la collectivité ou association :