



**➔ Plan Mercredi**

Dossier d'investissement

**INFORMATION SUR LE PROMOTEUR**

Dénomination du promoteur (le financeur du projet) :

Nature juridique :

Référent du projet :

Coordonnées du référent (adresse + courriel + téléphone) :

Nom de la structure bénéficiant du financement :

Adresse de la structure :

**INFORMATION SUR LE PORTEUR DE PROJET (si différent du promoteur)**

Dénomination du promoteur :

Nature juridique :

Référent du projet :

Coordonnées du référent (adresse + courriel + téléphone) :

**INFORMATIONS SUR LE GESTIONNAIRE**

Dénomination du gestionnaire :

Nature juridique :

Coordonnées du référent technique (adresse + courriel + téléphone) :

## PRESENTATION DU PROJET

### Type de structure :

- Alsh 12-17 ans
- Alsh 3-17 ans
- Accueil de jeunes

### Nature de l'opération :

- Création de nouveaux locaux accueillant un Alsh (création, extension d'un local existant ou transplantation)
- Aménagement de locaux existants pour les transformer en Alsh
- Rénovation de locaux accueillant un Alsh (y compris sans extension de la capacité d'accueil)
- Achat de matériel (y compris informatique) et/ou de mobilier

### Déploiement du Plan mercredi :

- Plan mercredi signé  
Date de signature : .....
- Plan mercredi en cours d'élaboration ou en projet
- Plan mercredi en cours de signature

**Exposé du projet**

Descriptif de l'opération indiquant les motifs et l'opportunité du point de vue (cf. C 2020-09):

- des besoins du territoire au regard notamment de l'offre déjà existante ;
- de l'amélioration de l'offre éducative et de l'accessibilité des structures ;
- de l'optimisation du fonctionnement des structures et du maintien de l'offre (ex/ mutualisation des locaux, performances énergétiques, etc...).

Joindre le diagnostic au dossier.

-----

## DONNEES PREVISIONNELLES D'ACTIVITE

➤ **Si création**

- Effectif maximum de mineurs prévisionnel : .....

**Date d'ouverture prévisionnelle :** .....

➤ **Si extension ou transplantation :**

- Effectif maximum de mineurs avant travaux : .....
- Effectif maximum de mineurs prévisionnel après travaux .....

➤ **Fonctionnement de l'établissement concerné :**

|                 | Matin | Pause méridienne | Après-midi |
|-----------------|-------|------------------|------------|
| <b>Lundi</b>    |       |                  |            |
| <b>Mardi</b>    |       |                  |            |
| <b>Mercredi</b> |       |                  |            |
| <b>Jeudi</b>    |       |                  |            |
| <b>Vendredi</b> |       |                  |            |
| <b>Samedi</b>   |       |                  |            |

➤ **Dates annuelles de fermeture de la structure :**

➤ **Personnels employés dans la structure :**

| PERSONNEL | TEMPS DE TRAVAIL<br>(en ETP) | QUALIFICATION |
|-----------|------------------------------|---------------|
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |
|           |                              |               |

➤ **Nombre d'actes prévisionnels de l'établissement concerné pour la base d'une année complète en N+1**

.....

## DONNEES PREVISIONNELLES DU PROGRAMME D'INVESTISSEMENT

### ➤ Conditions d'occupation des locaux

| Propriétaire             | Locataire                | Occupant à titre gratuit | Autre<br>Préciser :<br>..... |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |

### ➤ Les locaux occupés sont-ils habituellement scolaires ?

- Oui  
 Non

### ➤ Planning d'exécution du programme

| TRAVAUX       |             |
|---------------|-------------|
| Date de début | Date de fin |
|               |             |

### ➤ Surface

Surface propre de l'équipement Alsh : .....m<sup>2</sup>

Surface totale dédiée à l'Alsh y compris les surfaces partagées : .....m<sup>2</sup>

#### **Si extension :**

Superficie avant les travaux : .....m<sup>2</sup>

Superficie après les travaux : .....m<sup>2</sup>

### ➤ Description des travaux engagés

*(Objectifs, contenus, surface de l'équipement, recours à un architecte spécialisé, déroulement, ...)*

-----

➤ **Achat de matériel et/ou de mobiliser**

*(Descriptif du matériel et du mobilier)*

-----

## Budget prévisionnel d'investissement

| CHARGES   | € | PRODUITS ESCOMPTES                       | € |
|---|---|--|---|
| Acquisition   |   | Subvention Caf                           |   |
|   |   | Subvention Etat : .....                  |   |
| Coût des travaux  |   | Subvention Conseil Régional              |   |
|   |   | Subvention Fonds Européen                |   |
| Frais d'étude   |   | Sponsors ou Fondations                   |   |
|   |   | Subvention Conseil Départemental         |   |
| Mobilier  |   | Subvention Commune                       |   |
|   |   | Subvention Communauté de Communes (EPCI) |   |
| Coût aménagement  |   | Autres Subventions, précisez :           |   |
|   |   |  |   |
| Equipement matériel, informatisation  |   | Crédits Politique de la Ville            |   |
| Dépenses liées à la labellisation / certification « développement durable » |   |  |   |
| Divers, précisez : .....  |   | Subvention MSA                           |   |
|   |   | Apport du Promoteur                      |   |
| Honoraires divers, précisez : .....   |   | Emprunt                                  |   |
|   |   | Autre, précisez : .....                  |   |
| <b>TOTAL HT</b>   |   |  |   |
| <b>TOTAL MONTANT TVA</b>  |   |  |   |
| <b>TOTAL TTC*</b>   |   | <b>TOTAL PRODUITS</b>                    |   |

\* dont montant total des dépenses de gros œuvre : ..... € TTC  
soit ..... % des dépenses subventionnables

Fait à ....., le .....

Le(s) porteur(s) de projet  
(Nom et signature)