**Annexe 11**

##### Axe du projet social

**AXE :**

**Objectif général :**

**Numéro fiche action :**

##### Contexte et origine de l’action

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Intitulé de l’action | |
| **TITRE :**  Nouvelle action :  OUI  NON  Si NON :  Reconduction  Évolution et poursuite avec aménagement (*Précisez quels aménagements)*  Report de l’action non réalisée l’année N-1 (*Indiquez la raison du report)* | |
| Personne référente de l’action | |
| Prénom et nom :  Tel : | Fonction :  E-mail : |
| Jours et heures auxquels la personne peut être contactée : | |

**Objectif(s) opérationnel(s) et descriptif**

Objectif opérationnel

Description des actions

Effet attendus

**Démarche interne**

|  |  |
| --- | --- |
| Lien avec l’accueil du centre social | Démarche co-construite avec l’équipe |
| Participation de l’équipe | Autre (Précisez) |

**Nature de l’action**

|  |
| --- |
| Activités collectives (ateliers, sorties, activité ludique…) |
| Accompagnement au soutien de projets d’habitants sur la mise en œuvre d’action |
| Accompagnement au soutien aux association |
| Groupe thématique (réflexion-actions, information, échange) |
| Coordination d’actions partenariales |
| Animation locale (exposition, journée, événement, manifestation, festivité…) |

##### Thématique de l’action

|  |  |
| --- | --- |
| Vie sociale locale (environnement et vie dans le quartier) | Lien inter familial |
| Vie quotidienne | Lien intergénérationnel |
| Accès aux droits | Insertion dans la vie sociale |
| Vacances loisirs | Vie citoyenne et valeurs de la république |

##### Public cible

* + - **Public concerné**

|  |  |
| --- | --- |
| Les habitants du quartier | Les adultes (préciser : groupe de femme, séniors…) |
| Les familles (parents-enfants, grands-parents) | les habitants de la ville ou intercommunalité |
| les enfants (préciser la tranche d’âge) | autre : préciser |
| Les jeunes (préciser la tranche d’âge) |  |

* + - **Nombre de bénéficiaires différents attendus :**

##### Intervenants sur l’action

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom** | **Qualification** | **Fonction** | **Statut** | | | | | **Nb d’heures/sem. d’intervention pour l’action** |
| Salarié de la structure | Bénévole | Parents | Personnel mis à disposition | Prestataire |
| *Ex : MARTIN Michel* | *animateur* | *coordonnateur* | *X* |  |  |  |  | *4h* |
| *Ex : DUPONT Marie* | *(parent)* | *accueillante* |  | *X* |  |  |  | *2h* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### Partenariat autour de l’action

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Nature du partenariat** |
|  | Associé à l’élaboration et l’évaluation de l’action |
|  | Co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l’action |
|  | Relais d’information vers l’action |
|  | Structures vers qui orienter le public |
|  | Autres *(précisez)* |

##### Modalités de participation des habitants

|  |  |
| --- | --- |
| habitant participant | habitants dans l’organisation et la conception de l’action |
| Action à l’initiative des habitants | Autre*s (précisez*) |
| habitants animateurs |  |

##### Accessibilité des habitants à l’action

* + - **Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l’action :**  OUI NON

Si OUI :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarif unique – montant : | Tarif modulé – montant : | Adhésion annuelle-montant : |

* + - **Quels moyens sont mis en place pour lever les freins à la participation des habitants**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Garde d’enfants | Covoiturage | Autres (précisez) |

##### Lieu et périmètre de l’action

* + - **Périmètre de l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intercommunale | Communale | Quartier |
| *Précisez l’adresse où se déroule l’action :* | |  |

* + - **Lieu dans lequel se déroule l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Centre social | RAM | Ecole maternelle, élémentaire |
| Salle municipale | Centres médico-sociaux, PMI | Collège, lycée |
| EAJE | Bibliothèque, médiathèque | Autres |

##### Période de conduite et fréquence de l’action

|  |  |
| --- | --- |
| Date de démarrage (jj/mm/aaaa) : | Date de fin de l’action (jj/mm/aaaa) : |
| Périodicité Hebdomadaire  Mensuelle  Trimestrielle  Autre  (précisez) | |
| Nombre de séances envisagé dans l’année : | |
| Durée des séances : | |

**Mode de communication envisagée sur l’action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Affiches /Tracts | Site Internet | Réseaux sociaux (Presse, radio, Facebook…) | Autre*s (précisez*) |

**Point de vigilance**

|  |
| --- |
| *(ex : météo en cas de sortie)* |

##### Eléments d’évaluation

|  |
| --- |
| *Quels indicateurs pour juger de l’atteinte des objectifs (fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergeantes, adhésion du public au support...) et avec quels outils (bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages...)*   * + - Critères quantitatifs     - Critères qualitatifs |