

**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 Participation de l'équipe Démarche co-construite avec 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 associations 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) Vie quotidienne Lien inter familial Lien intergénérationnel

<input type="checkbox"/> Accès aux droits	<input type="checkbox"/> Insertion dans la vie sociale
<input type="checkbox"/> Vacances loisirs	<input type="checkbox"/> Vie citoyenne et valeurs de la république

### Public cible

#### Public concerné

<input type="checkbox"/> Les habitants du quartier	<input type="checkbox"/> Les adultes (préciser : groupe de femme, seniors...)
<input type="checkbox"/> Les familles (parents-enfants, grands-parents)	<input type="checkbox"/> les habitants de la ville ou intercommunalité
<input type="checkbox"/> les enfants (préciser la tranche d'âge)	<input type="checkbox"/> autre : préciser
<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> habitant participant	<input type="checkbox"/> habitants dans l'organisation et la conception de l'action
<input type="checkbox"/> Action à l'initiative des habitants	<input type="checkbox"/> Autres (précisez)
<input type="checkbox"/> habitants animateurs	

### Accessibilité des habitants à l'action

#### Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action : OUI NON

Si OUI :

<input type="checkbox"/> Tarif unique – montant :	<input type="checkbox"/> Tarif modulé – montant :	<input type="checkbox"/> Adhésion annuelle-montant :
---	---	--

#### Quels moyens sont mis en place pour lever les freins à la participation des habitants

<input type="checkbox"/> Garde d'enfants	<input type="checkbox"/> Covoiturage	<input type="checkbox"/> Autres (précisez)
--	--------------------------------------	--

### Lieu et périmètre de l'action

#### Périmètre de l'action

<input type="checkbox"/> Intercommunale	<input type="checkbox"/> Communale	<input type="checkbox"/> Quartier
Précisez l'adresse où se déroule l'action :		

#### Lieu dans lequel se déroule l'action

<input type="checkbox"/> Centre social	<input type="checkbox"/> RAM	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle, élémentaire
<input type="checkbox"/> Salle municipale	<input type="checkbox"/> Centres médico-sociaux, PMI	<input type="checkbox"/> Collège, lycée
<input type="checkbox"/> EAJE	<input type="checkbox"/> Bibliothèque, médiathèque	<input type="checkbox"/> 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...)

Autres (précisez)

### Point de vigilance

(ex : météo en cas de sortie)

### Éléments d'évaluation

Quels indicateurs pour juger de l'atteinte des objectifs (fréquentation, orientations, collaboration, nouvelles demandes émergentes, adhésion du public au support...) et avec quels outils (bilan, enquêtes de satisfaction, témoignages...)

- Critères quantitatifs
- Critères qualitatifs

