

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

