**ANNEXE CANDIDATURE COLOS APPRENANTES**

**Nom de la collectivité territoriale (ou EPCI, établissement public ou association)**

**……………………………………………………………………………………………………………………...**

**Adresse :…………………………………………………………………………………………………………**

**Département : ……………………………………………………**

**Représentant du porteur du projet – Elu en charge de la demande**

**Nom : …………………………………………………………………………………………………..**

**Fonction : ……………………………………………………………………………………………..**

**Téléphone : ………………………………….......**

**Adresse mail : ………………………………………………………………………………………..**

Je représente : 󠇝

* Une commune 󠇝
* Un EPCI 󠇝
* Une association 󠇝
* Autre (préciser) …………………………………………………...

Si collectivité ou EPCI, nombre d’habitants : ……………………..

**Interlocuteur technique**

**Nom :…………………………………………………………………………………………………..**

**Fonction :……………………………………………………………………………………………..**

**Téléphone :………………………………….......**

**Adresse mail : ………………………………………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| La collectivité (ou l’EPCI) a conclu :   * Un PEdT 󠇝 * Un Plan mercredi 󠇝 * Aucun des deux 󠇝   Si la collectivité envisage-t-elle d’intégrer les Colos apprenantes dans le cadre d’un PEdT ? 󠇝   * oui 󠇝 * non   Si association, est-t-elle agréée (ou en cours d’agrément) jeunesse-éducation populaire ? 󠇝   * oui 󠇝 * non   Ma structure souhaite jouer un rôle : 󠇝   * Seulement de prescripteur 󠇝 * Prescripteur et organisateur de séjours |

|  |
| --- |
| **Nombre prévisionnel d’inscriptions de mineurs éligibles à l’aide « Colos apprenantes » :**  □ 3-5 ans ------------------    □ 6-12 ans -----------------    □ 13-17 ans --------------- |
| **Nombre prévisionnel de mineurs éligibles par catégories (projections)**  □ enfants/jeunes en situation de handicap : ….  □ enfants/jeunes bénéficiaires de l’aide sociale à l’enfance (ASE) : ….  □ quartiers prioritaires de la politique de la ville :….  □ zones de revitalisation rurale : ….  □ enfants/jeunes justifiant d’un QF inférieur à 1500 € et ne répondant pas aux autres critères : ….  Nombre de filles éligibles ……………………………………………  Nombre de garçons éligibles ………………………………………. |
| **Nombre prévisionnel de mineurs non éligibles à l’aide « Colos apprenantes » : ……………………**  Dont filles : …………………………  Dont garçons : ……………………. |
| **Nombre prévisionnel de la totalité des mineurs participant à une « Colo apprenante » : ………………**  Dont filles : …………………………  Dont garçons : …………………….. |
| **Nombre prévisionnel de séjours apprenants**  Eté : ...  Automne : ... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actions de communication et de promotion du dispositif « colos apprenantes » auprès des familles** | | |
| **Modalités d’identification des mineurs prioritaires (lien avec l’Education nationale, appui sur les équipes des Cités éducatives et/ou des programmes de réussite éducative…)** | | |
| **Les mesures spécifiques pour accompagner les familles (y compris non éligibles à l’aide Colos apprenantes)** | | |
| **Actions envisagées sur la phase de restitutions et de retours des mineurs** | | |
| **Liste des partenaires impliqués, et modalités d’implication :** | | |
| **Budget prévisionnel** | |  | | |
| **Poste de dépenses** | | **Coût total** | **Dont part de financement collectivité envisagée** | |
| **Coûts séjour de vacances :** | |  |  | |
| **Nombre total de mineurs accueillis :** | |  | | |

**Aides de l’État demandées au titre de Colos apprenantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de mineurs éligibles aux financements de l’Etat :** |  |
| **Budget demandé dans le cadre de Vacances apprenantes :**  Montant des aides de l’État demandées au titre du financement des inscriptions des mineurs éligibles à colos apprenantes **(100€ x nombre de nuitées total (8 au maximum) moins la prise en charge Pass colo, soit retranché du nombre de 11 ans x 250 €)** |  |
| Subvention complémentaire demandée à l’État au titre de la continuité éducative (préparation en amont et restitution en aval des séjours) sur l’enveloppe Plan mercredi/PEdT |  |
| Total des aides demandées à l’État (Colos apprenantes + continuité éducative) |  |

**Justifier en quelques lignes en quoi le dispositif « Colos apprenantes » participe à l’action éducative dans votre collectivité (projet éducatif, politiques sociales, etc.) :**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Autres éléments que vous souhaitez valoriser ou développer :**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Cette annexe est à intégrer à l’étape 3 de votre demande de subvention sur le Compte Asso.**

À -------------------------

Le ------------------------

|  |
| --- |
| AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR  ☐ FAVORABLE  ☐ DÉFAVORABLE  ☐ RÉSERVÉ (Précisez les modifications à apporter) |