****

Cité éducative de Montpellier Mosson

Appel à propositions 2024

**FICHE ACTION A RETOURNER A :**

 **cite-educative.mosson@ac-montpellier.fr**

**avant le 26 juin 2024 à 20 heures**

* ***Pour rappel, les porteurs de projets sont responsables des conditions de réalisation des actions proposées et doivent s’assurer de leur faisabilité, notamment en ce qui concerne les publics, les temps et les lieux.***
* ***Note à l’attention des porteurs de projets Education Nationale ou des porteurs de projets dont l’action concerne des élèves sur temps scolaire****: la validation signée de l’autorité hiérarchique - IEN ou chef d’établissement - est requise, sachant que l’action doit s’inscrire dans le projet d’établissement ou d’école.*

**IMPORTANT**

**A partir de 2024, toutes les actions financées par l’Etat devront être effectuées en année civile. Les actions proposées devront être réalisées en 2024, et donc se terminer au plus tard le 31 décembre 2024.**

**Pour simplifier les processus administratifs et donner de la visibilité aux acteurs et aux partenaires, il est prévu de conventionner avec les associations sous la forme de CPO (conventions pluriannuelles d’objectifs) aussi souvent que nécessaire et que possible.
S’ils le souhaitent, les opérateurs peuvent donc demander, dès cette année, à bénéficier d’un financement pluriannuel pouvant aller jusqu’au 31 décembre 2026. Dans ce cas de figure, il convient de compléter les budgets pour chacune des années sollicitées.**

Ces financements pluriannuels pourront être demandés par les opérateurs, mais seront actés par les institutions lors du comité de validation de la programmation.
Ces conventions fixeront le plan d’actions pluriannuel, les montants et les objectifs à atteindre sur la période sollicitée, et définiront les engagements respectifs de chacun autour du projet.

# Le porteur de projet

|  |
| --- |
| **Nom et coordonnées de la structure :**  |

**Nom et coordonnées du responsable de la structure :**

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’action conduite dans le cadre de la Cité Educative :**  |

* **Type de structure :**
* Association
* EPLE et/ou école
* Autre (préciser)
* **Présentation de l’activité principale de la structure (objectifs, champs d’intervention, publics bénéficiaires) (10 lignes maximum):**

|  |
| --- |
|  |

* **Moyens humains de la structure :**
* Nombre de salariés (nombre de personnes et ETP) :
* Nombre de bénévoles nombre de personnes et ETP) :
* **Budget (recettes) de la structure (2024):**

# L’action menée dans le cadre de la Cité Educative

* **L’action proposée fait-elle l’objet :**

* D’un premier dépôt
* D’une reconduction\*

\**Dans le cas d’une demande de reconduction, il est impératif de joindre les bilans intermédiaires de votre action ; à cet effet, merci de vous reporter à la rubrique « consignes » de l’appel à projets 2024.*

* **L’opérateur sollicite-t-il une convention :**
* **annuelle (fin au 31/12/2024)**
* **pluriannuelle (démarrage en 2024 et fin au 31/12/2025)**
* **pluriannuelle (démarrage en 2024 et fin au 31/12/2026)**
* **A quel(s) enjeu(x) prioritaire(s) de la Cité éducative Montpellier Mosson se rattache l’action :**

* Soutien aux langages, à l’expression orale, à la lecture
* Persévérance scolaire - prévention du décrochage scolaire et des ruptures éducatives
* Accès à la santé et au bien-être – Education et médiation santé/santé mentale des jeunes (dont écrans, harcèlement, etc.)
* Ambition et orientation scolaire (dont stages et lien aux entreprises, découverte des métiers)
* Continuité éducative – Coopération avec les parents - Soutien à la parentalité
* **Axe de rattachement (parmi les 3 axes nationaux des Cités éducatives):**
* 1 – « Conforter le rôle de l'école pour garantir la réussite des élèves »
* 2 – « Renforcer la continuité éducative »
* 3 – « Ouvrir le champ des possibles »
* **Quels sont les partenaires principaux associés à l’action ?**

|  |
| --- |
| Partenaires institutionnels : |

|  |
| --- |
| Partenaires opérationnels : |

* **Quels sont les constats et les enjeux qui ont amené à proposer l’action ? (**max 10 lignes)

|  |
| --- |
|  |

* **Quels sont les objectifs de l’action ?**

|  |
| --- |
|  |

* **Quelles activités et modalités d’action sont-elles prévues ? (max. 10 lignes)**

|  |
| --- |
|  |

* **En quoi cette action va-t-elle permettre d’atteindre les objectifs visés ? (max. 10 lignes)**
* **Modalités de mise en œuvre :**
* Temps scolaire : préciser le(s) lieu(x) …………………………………….
* Temps périscolaire : préciser le(s) lieu(x) …………………………..…….
* Temps extrascolaire : préciser le(s) lieu(x) ……………………………….
* Autre : …………………………………..
* **S’agit-il d’une action proposant une prise en charge individuelle et/ou collective**
* Individuelle
* Collective
* Individuelle et collective combinées

Bénéficiaires

* **Les parents sont-ils concernés par l’action ?**
* Oui, directement
* Oui, indirectement
* Non
* **Nombre de bénéficiaires visés au démarrage :**

|  |
| --- |
| jEUNES : PARENTS :PROFESSIONNELS :  |

* **Public jeune bénéficiaire :**
* Filles
* Garçons
* Mixte
* **Tranche(s) d’âges et publics concernés :**
* 0-5 ans
* 6-10 ans
* 11-15 ans
* 16-18 ans
* 19-25 ans
* Parents
* Professionnels
* **Les bénéficiaires ont-ils été associés à l’élaboration de l’action :**
* **Oui**
* **Non**

**Si oui, merci de préciser :**

Evaluation

* **Quelles modalités d’évaluation ?**
* **Indicateurs quantitatifs :**
* **Indicateurs qualitatifs :**

Budget et financements : deux options au choix

* **OPTION 1 : Demande d’une convention annuelle (démarrage et fin en 2024) :**
* **Coût prévisionnel global de l’action en 2024 :**
* **Montant de la subvention demandée sur 2024 :**

**Budget prévisionnel pour l’année civile 2024**

***Attention : Les budgets doivent impérativement prévoir des cofinancements.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **60-achats** |  | **70-rémunération des services :** |  |
|  |  | prestation de service Caf (préciser) |  |
|  |  | participation des usagers |  |
|  |  | autres prestations de service (préciser) |  |
|  |  | autres produits (préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **74-subventions d'exploitation demandées :** |  |
|  |  | Etat (préciser) |  |
| **61-services extérieurs** |  | ANCT P147 Cité éducative |  |
| **62- autres services extérieurs - honoraires** |  | Commune de Montpellier |  |
| **63-impôts et taxes** |  | Montpellier Méditerranée Métropole |  |
| **64-salaires** |  | CAF |  |
|  |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Conseil régional Occitanie |  |
|  |  | autres (préciser : Fondation ...) |  |

* **OPTION 2 : Demande d’une convention pluriannuelle (démarrage en 2024 et possibilité de se terminer au 31/12/2025 ou au 31/12/2026)**
* **Coût prévisionnel global de l’action**

**- en 2024** (jusqu’au 31/12/2024) :

**- en 2025**(1er/01/2025 au 31/12/2025) :

- **en 2026** (1er/01/2026 au 31/12/2026) :

* **Montant de la subvention demandée :**
* **sur 2024 :**
* **sur 2025 :**
* **sur 2026 :**

***ATTENTION : dans ce cas de figure, merci de renseigner un budget prévisionnel par année.***

***Les budgets doivent impérativement prévoir des cofinancements.***

**Budget prévisionnel pour l’année civile 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **60-achats** |  | **70-rémunération des services :** |  |
|  |  | prestation de service Caf (préciser) |  |
|  |  | participation des usagers |  |
|  |  | autres prestations de service (préciser) |  |
|  |  | autres produits (préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **74-subventions d'exploitation demandées :** |  |
|  |  | Etat (préciser) |  |
| **61-services extérieurs** |  | ANCT P147 Cité éducative |  |
| **62- autres services extérieurs - honoraires** |  | Commune de Montpellier |  |
| **63-impôts et taxes** |  | Montpellier Méditerranée Métropole |  |
| **64-salaires** |  | CAF |  |
|  |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Conseil régional Occitanie |  |
|  |  | autres (préciser : Fondation ...) |  |
|  |  |  |  |
| **65 à 69 - autres charges** |  | **75 à 77- autres produits** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Budget prévisionnel pour l’année civile 2025**

***Attention : Les budgets doivent impérativement prévoir des cofinancements.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **60-achats** |  | **70-rémunération des services :** |  |
|  |  | prestation de service Caf (préciser) |  |
|  |  | participation des usagers |  |
|  |  | autres prestations de service (préciser) |  |
|  |  | autres produits (préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **74-subventions d'exploitation demandées :** |  |
|  |  | Etat (préciser) |  |
| **61-services extérieurs** |  | ANCT P147 Cité éducative |  |
| **62- autres services extérieurs - honoraires** |  | Commune de Montpellier |  |
| **63-impôts et taxes** |  | Montpellier Méditerranée Métropole |  |
| **64-salaires** |  | CAF |  |
|  |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Conseil régional Occitanie |  |
|  |  | autres (préciser : Fondation ...) |  |
|  |  |  |  |
| **65 à 69 - autres charges** |  | **75 à 77- autres produits** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Budget prévisionnel pour l’année civile 2026**

***Attention : Les budgets doivent impérativement prévoir des cofinancements.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **60-achats** |  | **70-rémunération des services :** |  |
|  |  | prestation de service Caf (préciser) |  |
|  |  | participation des usagers |  |
|  |  | autres prestations de service (préciser) |  |
|  |  | autres produits (préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **74-subventions d'exploitation demandées :** |  |
|  |  | Etat (préciser) |  |
| **61-services extérieurs** |  | ANCT P147 Cité éducative |  |
| **62- autres services extérieurs - honoraires** |  | Commune de Montpellier |  |
| **63-impôts et taxes** |  | Montpellier Méditerranée Métropole |  |
| **64-salaires** |  | CAF |  |
|  |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Conseil régional Occitanie |  |
|  |  | autres (préciser : Fondation ...) |  |
|  |  |  |  |
| **65 à 69 - autres charges** |  | **75 à 77- autres produits** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pour l’Education nationale

|  |
| --- |
| Avis circonstancié de l’IEN CCPD ou du chef d’établissement Nom, prénom et fonction : Signature : |