*APPEL A PROJETS – « Accompagnement innovant à l’entrepreneuriat et sortie de l’informel»*

*Dossier de candidature 2024*

|  |  |
| --- | --- |
| **Porteur de projet** |  |
| **Intitulé de l’action** |  |
| **Nom de la personne responsable de l’action** | Email :  Téléphone : |
| **Nom de la personne en charge du suivi de l’action** | Email :  Téléphone : |

**1. PRÉSENTATION DE L’ACTION**

**Note d’opportunité précisant les éléments de diagnostic et justifiant la mise en œuvre de l’action**

**Résumé de l’action**

L’action se déroule en entrées et sorties permanentes

* Oui
* Non

L’action comporte-t-elle plusieurs sessions ?

* Oui
* Non

Combien :

**Public visé**

Situation des participants

Nombre de places proposées

**Territoires d’intervention**

Avez-vous déjà mis en œuvre cette action dans d’autres Départements ? Oui Non :

Avez-vous déjà mis en œuvre cette action au sein de la Seine-Saint-Denis ? Oui Non

Si oui, Sur quelles communes

**Dates prévisionnelles de réalisation de l’action :**

Durée globale de l’action

en heures :

en mois :

**2. DESCRIPTION DE LA PHASE DE RECRUTEMENT ET DE MOBILISATION DES PUBLICS (en amont du démarrage de l’action)**

**3. CONTENU ET ORGANISATION DE L’ACTION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du ou des module(s)** | **Volume horaire consacré pour un participant** | **Objectif visé pour le participant** | **Contenu détaillé du module** | **Modalités pédagogiques** | **Méthodes d’évaluation de l'atteinte de l'objectif visé** | **Eventuels partenaires ou prestataires mobilisés** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Autres commentaires éventuels sur l’organisation générale de l’action et le suivi pédagogique, ainsi que sur le suivi et l’évaluation des périodes de stages ou immersions en entreprise, le cas échéant

**Avez-vous mis en place des outils de suivi ou des partenariats spécifiques ?**

**4. FIN DE L’ACTION**

**Décrivez les modalités d’évaluation pour les participants en fin d’action**

*Formalisation de l'atteinte des objectifs initiaux pour les participants*

**Accompagnement des participants vers une suite de parcours**

*Détaillez l’accompagnement de suite de parcours*

* *A la fin de l’action*
* *Trois mois après la fin de l’action*

**5. MOYENS DE MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION**

**Intervenants mobilisés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Temps de face à face** **en nb d’heures**  *(préciser si animation collective ou entretiens individuels)* | **Temps de préparation en nb d’heures** | **Temps administratif en lien direct avec le bénéficiaire** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Moyens matériels affectés à l’action**

Type de matériel (locaux, équipements informatiques et numériques, logiciels spécifiques, documentation…)

**Localisation de l’action**

*Préciser s’il s’agit de vos propres locaux ou de locaux mis à disposition, à titre gracieux ou non*

Adresse principale de l’action :

Autres lieux de l’action :

Accès :

**6 ASPECTS FINANCIERS**

**Coût global de l’action pour l’année 2024**

Montant du financement demandé au Département

Montants et origines des autres financements mobilisés pour l’action

-

-

-

**7. LETTRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

*Merci de fournir une lettre de demande de subvention*

**Modèle de demande de subvention au Président du Conseil départemental de la Seine-Saint-Denis dans le cadre de l’appel à projets « *Accompagnement innovant à l’entrepreneuriat et sortie de l’informel*»**

Je soussigné(e), en qualité de représentant(e) légal(e) de ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une participation, pour un montant de euros

pour la réalisation du projet précité et décrit dans cette demande de participation et ses annexes.

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.

J'ai sollicité les aides publiques indiquées au plan de financement du projet détaillé ci-avant.

Nom et signature

Date : du représentant légal : Cachet :