

AAP TIERS-LIEUX « AUTONOMIE DANS MON QUARTIER » FICHE PROJET

À remplir par le porteur de projet. Veuillez à être succinct et à vous appuyer sur le nombre de lignes maximales indiqué pour chaque rubrique. Le document ne peut pas excéder les 6 pages.

LE PORTEUR DE PROJET

ORGANISME PORTEUR *(à compléter)* :

NOM :

ADRESSE :

STATUT JURIDIQUE :

SIRET :

COORDINATEUR·ICE DU PROJET *(à compléter)* :

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TELEPHONE :

FONCTION :

NATURE DE LA DEMANDE :

Quel type de soutien souhaitez-vous recevoir de la part du Département ? *(Cochez la ou les mentions)*

Soutien en fonctionnement

Aide à l'investissement

IMPLANTATION DU PROJET :

Le lieu d'implantation du projet de tiers-lieu a-t-il été identifié ? *(Cochez la mention)*

Oui

Non

Si oui, précisez l'adresse *(à compléter)* :

Le lieu accueille-t-il déjà du public et des actions ? *(Cochez la mention)*

Oui

Non

Présentez succinctement votre organisme (historique, équipe, gouvernance) *(5 lignes maximum)*

Résumé du projet : Présentez succinctement votre activité à ce jour (activités, objectifs, publics cibles)

Réponse à copier-coller dans l'espace dédié du formulaire de demande : 5 lignes maximum

DEVENIR TIERS-LIEU AUTONOMIE DANS MON QUARTIER

Origine et contexte du projet : Présentez les besoins identifiés sur le territoire liés à la perte d'autonomie (publics cibles à proximité, besoins identifiés, méthode de diagnostic)

Réponse à copier-coller dans l'espace dédié du formulaire de demande : 5 lignes maximum

Objectifs et résultats attendus du projet : Présentez vos motivations pour devenir tiers-lieu autonomie dans mon quartier (en quoi cela va impacter votre projet ? quelle vision et quelles ambitions ?)

Réponse à copier-coller dans l'espace dédié du formulaire de demande : 5 lignes maximum

Mise en œuvre du projet : Décrivez les premiers éléments de programmation envisagés (activités collectives, services à disposition, usages imaginés pour le tiers-lieu, pistes de partenariat)

Réponse à copier-coller dans l'espace dédié du formulaire de demande : 15 lignes maximum

Restitutions et actions de communication prévues : vers les personnes en perte d'autonomie (actions de aller-vers hors les murs, mobilisation de personne-relais ?) avec vos partenaires ?

Réponse à copier-coller dans l'espace dédié du formulaire de demande : 5 lignes maximum

LA GOUVERNANCE DU TIERS-LIEU

Précisez les horaires d'ouvertures envisagées en journée (*à compléter*) : de __h à __h
Nombre de jours d'ouverture par semaine (*à compléter*) : jours/semaine

Précisez le nombre d'heures sur site prévues pour le coordinateur (*à compléter*) : /semaine

Décrivez le modèle organisationnel envisagé (ressources humaines impliquées, types de contrat, profil du coordinateur, régulation des usages, critères et méthodes de programmation des activités/services, modalités d'accès à l'espace) (*15 lignes maximum*).

Précisez les modalités d'association des usagers (mode de gouvernance, modalités de concertation, efforts particuliers vers les publics âgés ou handicapés, recours au bénévolat) (*10 lignes maximum*).

L'ANCRAGE TERRITORIAL

Le projet est-il situé dans un quartier prioritaire de la politique de la ville ? *(Cochez la mention)*

Oui

Non

Si oui, précisez le nom du quartier *(à compléter)* :

Décrivez l'insertion du projet dans la vie de quartier *(situation géographique, caractéristiques du quartier, services et commerces à disposition, ressources et acteurs médico-sociaux, desserte des transports, inscription éventuelle dans un projet de renouvellement urbain)* *(10 lignes maximum)* :

LES PARTENAIRES DU TIERS-LIEU

Décrivez les différents partenariats mis en place *(partenariats déjà en place ou en cours de développement, précisions si ces partenaires sont des professionnels médico-sociaux ou en lien avec les publics en perte d'autonomie, nature des partenariats)* *(10 lignes maximum)* :

MODELE ECONOMIQUE

Quelle est la demande de soutien formulée au Département au titre du fonctionnement et/ou de l'investissement ?

- En fonctionnement *(à compléter)* :
- En investissement *(à compléter)* :

Note : un budget prévisionnel, comprenant le détail des subventions demandées en fonctionnement et le cas échéant en investissement sera joint au dossier de candidature.

Précisez les modalités d'utilisation des fonds en fonctionnement *(5 lignes maximum)* :

Précisez, le cas échéant, les modalités d'utilisation des fonds en investissement *(5 lignes maximum)* :

Décrivez les autres recettes prévues participant au bon équilibre du modèle économique *(aides complémentaires, montant, organismes financeurs, activité marchande)* *(10 lignes maximum)* :

LA FORME DU LIEU

Comment est positionné l'espace allant accueillir votre projet de tiers-lieu ? *(Cochez la mention)*

- En rez-de-chaussée d'un immeuble Dans un bâtiment indépendant

Précisez la surface totale de l'espace accueillant le tiers-lieu *(à compléter)* : m2

Précisez certains éléments concernant la dimension architecturale du lieu *(disposition du lieu, méthodes de conception, aménagement prévu, accessibilité de la rue, présence de clôtures) (10 lignes maximum).*

CALENDRIER DE REALISATION

L'espace est-il opérationnel et prêt à accueillir ses usagers ? *(Cochez la mention)*

- Oui Non

Si non, quelle est la date prévisionnelle de livraison *(à compléter)* :

Note : Nécessite de joindre au dossier de candidature un calendrier prévisionnel.

Si le lieu n'est pas encore opérationnel, décrivez les principales étapes du calendrier de réalisation *(tâches réalisées, prochains objectifs, moyens utilisés pour la réalisation de ces actions) (10 lignes maximum) :*

Cette fiche projet est à déposer sur [la plateforme de demande de subvention](#) accompagné des autres éléments du dossier de candidature.