

**PROJET EDUCATIF LOCAL**

**Fiche projet 2021**

**Intitulé du projet ………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Action poursuivie Nouvelle action

***Identification du porteur de projet***

Nom de la structure :

Adresse :

Email :

Téléphone :

Nom de la personne référente

**Description du projet**

1. **Éléments de contexte motivant le projet (diagnostic, demandes, besoins identifiés) :**
2. **Objectif(s) poursuivi(s) par le projet :**
3. **A quel objectif du PEL cette action se réfère-t-elle (explicitez l’objectif spécifique) ?**
4. **Description du projet (domaine concernés, démarche, contenu technique et éducatif, lieu(x) de réalisation, etc.)**

**Publics concernés**

1. **Mode de repérage des personnes concernées :**

***Temps sur lequel s’inscrit le projet (cocher)***

Temps scolaire 🞏

Temps périscolaire 🞏

Temps scolaire Et périscolaire 🞏

Temps extrascolaire 🞏

1. **Mode de mobilisation des personnes concernées :**
2. **Composition du public**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-3 ans | 3-6 ans | 7-11ans | 12-16 ans | TOTAL | Nombre de Familles |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Niveau d’implication dans le projet (cocher)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Les enfants (0-12 ans) | Les jeunes (12-16 ans) | Les parents  Les familles |  |
|  |  |  | Participent à l’élaboration du projet |
|  |  |  | Participent à la mise en œuvre du projet |
|  |  |  | Sont bénéficiaires du projet |
|  |  |  | Participent au bilan du projet |

**Partenaires et intervenants**

1. **Identification des partenaires institutionnels et associatifs**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Structure ou association | Nom de la personne référente du projet | Implication dans le projet | | | |
| Comme prestataire | Participe à l’élaboration du projet | Participe aux actions | Participe à l’évaluation du projet |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Indicateurs d’évaluation (citez les indicateurs que vous avez définis pour évaluer l’action. Exemple : fréquentation, nombre de familles participantes etc.)**

**Budget prévisionnel du projet**

*Le budget prévisionnel doit être équilibré*

*La recherche de financements complémentaires de celui du PEL sera appréciée.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | | **Recettes** | | |
|  | **Détails** | **Montant** |  | **Détails** | **Montant** |
| Matériel et fournitures |  |  | Structure ou association (Ressource directe affectée à l’action) |  |  |
| Intervenants |  |  | Participation des parents ou Association de Parents d’élèves (à préciser) |  |  |
| Transports |  |  | **Ville de Quimper – Projet éducatif local** |  |  |
| Entrées (spectacles, structures) |  |  | Autres sources de financement (à préciser) |  |  |
| Location |  |  |
| Autre  (à préciser) |  |  |
| **Total** | |  | **Total** | |  |

**Nombre d’heures péri-éducatives demandées (pour les enseignants uniquement**) :

Fait à Quimper le …………………..

**Signature (représentant légal)**