

## Colos apprenantes

**FICHE DE CANDIDATURE « PRESCRIPTEURS OU PRESCRIPTEURS/ORGANISATEURS »**  
**à joindre au dossier de demande de subvention lors du dépôt de la demande de**  
**subvention(étape 3)**

Désignation de la collectivité territoriale ou de l'EPCI ou de l'association :

### Coordonnées

Nom du représentant : .....

Fonction : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Adresse de la structure : .....

### Je représente :

Une commune     Un EPCI     Une association

Autre préciser) .....

Si collectivité ou EPCI, nombre d'habitants : .....

### La collectivité (ou l'EPCI) a conclu :

Un PEDT     Un plan mercredi     Aucun des deux

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

La collectivité souhaite-t-elle déléguer l'accompagnement des mineurs à une ou plusieurs association(s) ?

*La délégation à une ou plusieurs association(s) de la mission d'accompagnement des mineurs du territoire doit rester l'exception et être motivée.*

oui     non

Si oui, nom et objet de l'association : .....

Si oui, quelles sont les raisons de ce choix ? .....

Si oui, signature et cachet de la collectivité :  
ou justificatif du partenariat collectivité - association



Élu(e) en charge du dossier (nom, fonction, téléphone, adresse mail)

Personne en charge du dossier : (nom, fonction, téléphone, adresse mail)

Si des mineurs du territoire ont participé à une colo apprenante les années précédentes, remplir le tableau suivant :

Mineurs accompagnés en :	Nombre total de mineurs	3/5 ans	6/12 ans	13/17 ans
2020				
2021				
2022				
2023				

**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)**

- quartiers prioritaires de la politique de la ville :.....  
 zones de revitalisation rurale : ....  
 enfants/jeunes en situation de handicap : ....  
 enfants/jeunes bénéficiaires de l'aide sociale à l'enfance (ASE) : ....  
 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**

Printemps ...

Eté

Automne.....

**Actions de communication et de promotion prévues auprès des familles**

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

**Modalités d'identification des mineurs prévues (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 mineurs et les familles (y compris non éligibles à l'aide « Colos apprenantes)**

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

**Actions envisagées sur la phase de restitution et de retours d'expériences des mineurs**

-----  
 -----

**Partenariats envisagés**

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

**Aides de l'État demandées  
au titre de Colo apprenantes**

Montant des aides de l'Etat demandées au titre du financement  
des inscriptions des mineurs éligibles à Colos apprenantes :

Coût de la nuitée	<b>X</b> le nombre de nuitées total	— Pass'colo : montant total accordé pour le ou les séjours	— Aides VACAF	— Collectivité	— Contribution des familles	— Autres aides (précisez)	Total de l'aide Colos apprenantes demandé
€		€	€	€	€	€	€

A -----

Le -----

**Signature du prescripteur ou de l'organisateur :**

**AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR**

*(sous réserve du budget prévisionnel déposé sur LCA)*

**Partie réservée au service départemental à l'engagement, à la jeunesse et aux sports (SDJES)**

FAVORABLE       DEFAVORABLE       RESERVE (Préciser les modifications à apporter)

**Pour un effectif maximum de ..... enfants/jeunes.**

**Pour un financement total maximum de : ..... €**

A :Alençon

Le : .....

Signature de l'administration