**DOSSIER APPEL À PROJET**

**Les Jeux Inclusifs**

*A envoyer* ***au plus tard fin mai 2022***

*à l’adresse* [h-cardonna@ugsel.org](mailto:h-cardonna@ugsel.org)

*pour la commission technique nationale dynamique sportive inclusive*

|  |
| --- |
| **Territoire : Comité :** |

|  |
| --- |
| **Titre du projet :** |

|  |
| --- |
| **Identification de l’établissement porteur du projet :**    Nom de l’établissement :  Adresse :  Téléphone :  Mail :  Chef d’établissement :  Nom :  Prénom :  Téléphone :  Mail : |

|  |
| --- |
| **Personne ressource - référente du projet :**  Nom :  Prénom :  Fonction :  Téléphone :  Mail : |

|  |
| --- |
| **Description et programme de l’événement :**  *Les informations renseignées ici doivent permettre d’apprécier :*  - *Le contexte éducatif, territorial, et/ou social dans lequel s’inscrit le projet*  *- Le public concerné*  *- La variété et l’importance des activités imaginées*  *- La dimension interdisciplinaire du projet (disciplines associées, modalités…)*  *- La participation des jeunes dans sa réflexion, son organisation et sa mise en œuvre*  *- La cohérence et la nature de la collaboration entre établissements participants*  *- Les partenaires de l’évènement*  *- Les APSA choisies* |

|  |
| --- |
| **Si projet inter établissements, identifier les établissements partenaires**    Établissement 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Établissement 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Établissement 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Établissement 4 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre total d’établissements : \_ \_ |

|  |
| --- |
| **Calendrier de mise en œuvre du projet :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à : | Le : |
| Signature et cachet du chef d’établissement : | |

|  |
| --- |
| **Livrable du projet** |
| Au cours du projet, les établissements devront prendre des photos et réaliser un petit film montrant ce qui a été fait et mettant en valeur leur action.  Droit à l’image : chaque participant (personne apparaissant à l'image) devra avoir signé une autorisation de diffusion d’images (à signer par les parents si mineur). Pour les apprenants ayant déjà signé cette autorisation dans le dossier d’inscription de l’établissement, il n’est alors pas nécessaire d’en produire une supplémentaire. |

|  |
| --- |
| **BUDGET** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **CHARGES** | **PRODUITS** |
| Postes | Montant | Montant |
| **Déplacements** | € | € |
| **Hébergement** | € | € |
| **Restauration** | € | € |
| **Matériel** | € | € |
| **Prestations** | € | € |
| **Autres** | € | € |
| **TOTAL** | € | € |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **BILAN** |
| |  | | --- | | *Renseignez ici les informations permettant de faire une brève évaluation de l'action (nombre de jeunes touchés, impacts de l'action en terme de comportements, relations aux partenaires extérieurs, freins et difficultés rencontrées, suites et prolongements éventuels de l'action, etc.).* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à : | Le : |
| Signature et cachet du chef d’établissement : | |