Candidature Tandems solidaires 2019-2020

Ce formulaire est uniquement destiné aux association basées en Occitanie.

Votre association s’est rapprochée d’un établissement avec qui elle a constitué un Tandem solidaire. Dans le cadre de ce Tandem vous souhaitez proposer un projet pour l’année scolaire. 2019-2020.

**Le porteur de projet**

Nom du porteur de projet

Adresse\*

Adresse postale

 Adresse ligne 2

 Ville

 Code postal

Téléphone\*

E-mail\*

Site internet

http://

Personne responsable du Tandem solidaire au sein de l'association\*

Prénom

 Nom

 Fonction

Votre adhésion à Occitanie Coopération est\*

L'adhésion au réseau régional multi acteurs est une condition de recevabilité de votre participation aux Tandems solidaires. Si votre association n'est pas encore adhérente, contactez-nous.

à jouren coursnous ne sommes pas encore adhérent

L'établissement partenaire

Nom de l'établissement partenaire\*

Adresse\*

Adresse postale

 Adresse ligne 2

 Ville

 Code postal

Téléphone

E-mail

Site internet

http://

Chef d'établissement\*

Prénom

 Nom

 E-mail

 Téléphone

Personne responsable du Tandem solidaire au sein de l'établissement\*

Prénom

 Nom

 Fonction

Disciplines et enseignants concernés - impliqués dans le Tandem solidaire\*

0 de 250 caractères maximum

Le projet

Titre du projet\*

ODD concerné-s par le projet

Vous pouvez identifier le ou les ODD auxquels se rattachent votre action à l'aide référentiel accessible sur ce lien.

0 de 100 caractères maximum

Pays ou zone géographique concerné par le projet\*

0 de 100 caractères maximum

OBJECTIFS DU PROJET\*

0 de 350 caractères maximum

DESCRIPTION DU PROJET\*

0 de 350 caractères maximum

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE\*

À PRÉCISER : 1) Les étapes de co-construction du projet prévues avec l’enseignant 2) Les moyens mis en œuvre pour rendre les élèves actifs 3) Les outils utilisés pour les interventions (jeux coopératifs, fabrication d’objets…) 4) Les outils d’évaluation prévus en vue de mesurer l'impact de vos actions et de préparer le bilan du projet.

0 de 350 caractères maximum

ACTIVITÉS PRÉVUES AVEC LES ÉLÈVES\*

0 de 250 caractères maximum

RÔLE DE L'ENSEIGNANT RÉFÉRENT

0 de 250 caractères maximum

ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES PRÉVUES PAR L'ENSEIGNANT RÉFÉRENT.

0 de 250 caractères maximum

CALENDRIER DU PROJET - DATES DE VOS INTERVENTIONS\*

Indiquez les dates prévues de vos interventions. Minimum 3 interventions, échelonnées sur l'année scolaire.

0 de 250 caractères maximum

Date de la restitution programmée au sein de l'établissement\*

Le budget

Dépenses\*

désignation de la dépense

 montant (€)

désignation de la dépense

 montant (€)

désignation de la dépense

 montant (€)

désignation de la dépense

 montant (€)

désignation de la dépense

 montant (€)

désignation de la dépense

 montant (€)

Recettes\*

origine de la recette

 montant (€)

origine de la recette

 montant (€)

origine de la recette

 montant (€)

origine de la recette

 montant (€)

Pièces à joindre à votre candidature

attestation de partenariat avec l'établissement

attestation d'assurance

adhésion à Occitanie Coopération à jour ou en cours

 Enregistrer et continuer plus tard Viewport ( Width : 1687px , Height :951px )