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.

Merci de renseigner tous les champs du formulaire ci-dessous.

Vous aurez la possibilité d'enregistrer votre saisie et de la reprendre à tout moment, à partir d'un lien qui vous sera envoyé. Si vous souhaitez recevoir une copie au format .pdf de votre dossier, signalez-le-nous en fin de formulaire, nous vous l’enverrons dès que possible.

C'est parti !

1. **L’ASSOCIATION PORTEUSE DE PROJET**

Nom de l’association : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse postale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Complément adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Site internet : http://Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Votre association est-elle référencée sur l'annuaire régional des acteurs de la coopération et de la solidarité internationale ? \*

[ ]  Oui

[ ]  Non

[ ]  Demande de référencement en cours

\* Le référencement sur l'annuaire du réseau régional multi acteurs est une condition de recevabilité de votre participation aux Tandems solidaires. Si votre association n'est pas encore référencée, rendez-vous sur <www.oc-cooperation.org>

1. **L’ETABLISSEMENT PARTENAIRE**

Nom de l’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse postale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Complément d’adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Site internet : http://Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Chef d’établissement

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Personne responsable du Tandem solidaire au sein de l’établissement

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Disciplines et enseignants concernés par le projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **LE PROJET**

Titre du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Classe concernée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre d’élèves bénéficiaires du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Bénéficiaires indirects du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

ODD concerné-s par le projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[Lien vers le référentiel](https://www.oc-cooperation.org/wp-content/uploads/sites/5/2019/07/OCrefODD-Actions.pdf) qui vous permettra d’identifier l’ODD correspondant à vos actions.

Pays ou zone géographique concerné par le projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Objectif du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Démarche pédagogique :

Quelles sont les étapes de co construction du projet avec l’enseignant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quels moyens sont mis en œuvre pour rendre les élèves actifs ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Outils utilisés (jeux coopératifs, fabrication d’objets…) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Outils d’évaluation prévus en vue de mesurer l’impact de vos actions et de préparer le bilan du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Activités prévues avec les élèves : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Activités complémentaires prévues par l’enseignant référent : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Calendrier du projet**, indiquez les dates prévues de vos interventions. Minimum 3 interventions, échelonnées sur l’année scolaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de la restitution à l’école : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **BUDGET DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant (€)** | **Recettes** | **Montant (€)** |
| Achats matériel et fournitureF |  | Ressources propres |  |
| Locationsprécisez |  | Contribution Occitanie Coopération |   |
| Assuranceprécisez |  | Précisez l’origine de la recette |  |
| Rémunération intermédiairesprécisez |  | Précisez l’origine de la recette |  |
| DéplacementsPrécisez les itinéraires, le nbre de déplacements |  | Précisez l’origine de la recette |  |
| Charges de personnelsPrécisez qui, où, quand, nbre d’h) |  | Précisez l’origine de la recette |  |
| Autres, précisez précisez |   | Précisez l’origine de la recette |  |
| **Total des dépenses** | €€€ | **Total des recettes** | €€€ |

1. **PIECES A JOINDRE A VOTRE CANDIDATURE**
* Copie de récépissé de déclaration de votre association en préfecture
* Copie de parution au JO
* Attestation de partenariat avec l'établissement
* Attestation d'assurance