

**Direction Départementale de la Gironde**

Pôle Santé Publique et Santé Environnementale

Mission Prévention Promotion de la Santé



**Dossier de candidature**

**Appel à candidature**

**Expérimentation**

**Développement des compétences psychosociales auprès d’enfants de 6 à 11 ans**

**dans le cadre d’activités périscolaires**

**dans les quartiers politique de la ville de Gironde**

|  |
| --- |
| 1-1. Présentation de la structure |

Identification :

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Identification du représentant légal :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du présent dossier :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

|  |
| --- |
| 1-2. Champs d’intervention et compétences de la structure |

|  |  |
| --- | --- |
| 1-3. Partenariats |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1-4. Présentation du projet |  |

* **Description précise du projet :**
  + dont description de la démarche partenariale
  + dont les modalités de co-construction et de codécision
  + dont les modalités de coordination
  + dont méthodologie retenue

* **Calendrier de mise en œuvre**

|  |
| --- |
| 1-5. Evaluation de l’expérimentation |

**Méthodes d’évaluation, indicateurs choisis, périodicité au regard des objectifs ci-dessus :**

|  |
| --- |
| 1-6. Budget prévisionnel de l’expérimentation  *Ce budget doit être établi en prenant en compte l’ensemble des coûts directs et indirects et l’ensemble*  *des ressources affectées à l’action* |

|  |
| --- |
| 1-7. Informations complémentaires éventuelles |

Fait à

Le

Signature