

**DOSSIER DE CANDIDATURE - COLLECTIVITE**

**CONVENTION « COLOS APPRENANTES » 2023**

|  |
| --- |
| Les collectivités désireuses de conventionner avec l’Etat sur le dispositif « Colos apprenantes » et bénéficier de financements dans ce cadre doivent faire acte de candidature et renvoyer le dossier complété au SDJES avant le **15 juin 2023** à l’adresse suivante :  |
| **Pour les acteurs des quartiers prioritaires de la politique de la ville :****Claire DAGOIS** **06 49 93 39 29****claire.dagois@ac-poitiers.fr** | **Pour les acteurs des autres territoires :****Stéphanie SEDILLOT****06 73 22 37 21****stephanie.sedillot@ac-poitiers.fr** |

**Nom de la collectivité territoriale :**

**Nombre d’habitants :**

**Collectivité inscrite dans un Projet éducatif territorial (PEdT) : OUI NON**

**Elu-e en charge du dossier (nom, fonction, téléphone, adresse mail) :**

**Interlocuteur technique (nom, fonction, téléphone, adresse mail) :**

|  |
| --- |
| * **Nombre de places demandées par la collectivité concernant les publics prioritaires :**
* **Nombre de séjours labellisés « colos apprenantes » concernés :**
* **Publics prioritaires :**

󠄃 enfants/jeunes des quartiers prioritaires de la politique de la ville 󠄃 enfants/jeunes des zones rurales enclavées 󠄃 enfants/jeunes en situation de handicap 󠄃 enfants/jeunes bénéficiaires de l’aide sociale à l’enfance (ASE) 󠄃 enfants/ jeunes ayant perdu le lien avec l’école /déscolarisés 󠄃 enfants/ jeunes avec un quotient familial inférieur ou égal à 1500  |

|  |
| --- |
| **Modalités d’identification des mineurs prioritaires (lien avec l’Education nationale, appui sur les équipes des Cités éducatives et/ou des programmes de réussite éducative, CCAS, organisateur du séjour…) :** |
| **Les mesures spécifiques pour accompagner les familles dans le dispositif colos apprenantes (de la communication sur le dispositif à l’avance financière du séjour):** |
| **Une participation financière est-elle demandée aux familles pour le séjour des enfants/jeunes identifiés en prioritaire ?** **NON OUI**  **si OUI précisez le montant** |
| **Liste des partenaires/services impliqués :** |

**Compléter les onglets de l’annexe 1 bis pour chaque séjour colos apprenantes concerné – Fiche de renseignements des participants**

**Prise en charge des publics identifiés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Coût total du séjour/enfant** | **Budget demandé au SDJES dans le cadre de colos apprenantes \*** | **Budget collectivité envisagée sur le séjour** | **Autres participations (organisateur, CAF…) en précisant la somme** |
| **SEJOUR 1** |  |  |  |  |
| **SEJOUR 2** |  |  |  |  |
| **SEJOUR 3** |  |  |  |  |
| **SEJOUR 4** |  |  |  |  |

***\*****Rappel du calcul : 83 x nombre de nuits X nombre d’enfants*

**Justifier en quelques lignes en quoi le dispositif « Colos apprenantes » participe à l’action éducative dans votre collectivité (inscription du dispositif dans le PEdT /Plan mercredi, CTG,…) et comment chaque séjour « colos apprenante » présenté dans ce dossier s’y inscrit:**

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

AVIS D’ATTRIBUTION DU CONVENTIONNEMENT

☐FAVORABLE ☐DEFAVORABLE

Motivation de l’avis :

Décision du montant total alloué :

Déclinaison du calcul par séjour :

A -------------------------

Le ------------------------