|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\jrodriguez4\Desktop\LOGO Ac Montpellier.jpg  C:\Users\jrodriguez4\Documents\CITE Educative PERPIGNAN\VISUELS Cite Educative\logo_perpignan_papier.png | C:\Users\jrodriguez4\Desktop\Logo Cité Ed Perpignan.jpg  **FICHE ACTION 2021**  **Cadre réservé administration**  **Intitulé du Projet** : …………………………………  Nom de l’établissement scolaire ou structure associative :  Adresse précise :  Nom/Prénom de la personne référente :  Téléphone :  Courriel de contact :  Structure porteuse en charge du dépôt sur DAUPHIN :  ………………………………………………………………… |

**DATE LIMITE DE RETOUR 12 FEVRIER 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Constat** |  |
| **Objectif général** |  |
| **Objectifs opérationnels** |  |
| **Description**  **de l'action et du public** |  |
| **Territoire concerné** | Quartier :  Etablissement : |
| **Pilotes /**  **Partenaires associés** | **Pilotes**: Préfecture / Education Nationale / Ville de Perpignan / Conseil Départemental 66  **Partenaires**:  (Joindre descriptif de leur participation et noter s’il y a une participation financière) |
| **Moyens humains,**  **financiers et techniques** | **Moyens humains** :  **Moyens financiers**:  **Moyens techniques** : |
| **Calendrier de réalisation** |  |
| **Résultats attendus** |  |
| **Indicateurs de résultats** |  |
| **Coût Total de l’action** |  |
| **Montant de la demande de subvention à la Cité Educative** |  |
| **Réservé Administration**  **Subvention obtenue**  **Cofinancement** | Subvention obtenue :  Cofinancement : |
| **Nombre d’Elèves-Enfants concernés** | Nombre de classes ou groupes concernés :  Nombre d’élèves concernés :  Nombre de parents : |

**IMPORTANT :**

* **Joindre devis des dépenses envisagées par imputations (prestations de services, achat de mobilier, achats de matériels, informatiques et autres)**
* **Indiquer pour validation si vous souhaitez l’intervention complémentaire d’un tiers (exemple concours d’un service municipal, departemental etc…)**
* **ATTENTION : La validation du projet n’implique pas l’acceptation de l’intention complémentaire**

**Fait à …………………… Le …………………….. 2021**

**Nom/Prénom/ Fonction de l’Initiateur du projet Nom/Prénom/ Fonction du porteur du projet dans DAUPHIN**

**Signature Signature**