 

**Appel à Initiatives**

**« Innover pour l’attractivité des métiers et des formations en Centre-Val de Loire »**

|  |
| --- |
| **Fiche identification de l’initiative** |

|  |  |
| --- | --- |
| Où et Quand joindre la Fiche d’identification de l’initiative ? | A joindre obligatoirement par chaque porteur d’action lors de sa candidature sur la plateforme de demande en ligne <https://nosaidesenligne.regioncentre-valdeloire.fr>(dans la rubrique « Orientation Education », sélectionner le formulaire « 32.3 Appel à Initiatives [région] Attractivité des Métiers et des Formations »). Cette fiche identification de l’initiative est complétée par le chef de file en lien avec les porteurs d’actions et vaut pour tous les porteurs. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Conseil régional Centre-Val de Loire  Direction des Politiques d’Orientation et de Formation  Nathalie CHOTARD  Tel : 02.38.70.34.79  Mél : [nathalie.chotard@regioncentre.fr](mailto:nathalie.chotard@regioncentre.fr) |

**Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.**

**Libellé de l’initiative :**

**1- Identification de la structure Chef de File**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DÉNOMINATION SOCIALE :

Collectivité territoriale  Branche professionnelle  Autres (précisez) ………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Association | Établissement public | GIP |

NOM du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM, Prénom de la personne référente de l’initiative*(si différent)* :

Fonction du référent de l’initiative :

🕿 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2- Identification de l’initiative**

PARTENARIAT

1. Est-ce que l’initiative est née de l’impulsion d’un réseau ? OUI / NON

Lister ci-joint les partenaires ayant participé à la définition de l’initiative (qu’ils sollicitent ou non un soutien au titre du présent AAI).

Précisez la nature de la collaboration

|  |  |
| --- | --- |
| Identification de la structure partenaire avec le statut, le nom, tél et mail de la personne qui participe/suit l’initiative | Nature de sa collaboration |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Précisez si une méthode, une gouvernance particulière a été définie pour faire vivre la collaboration sur la durée : **OUI / NON**

Si oui, laquelle ? (ex : consortium, convention de partenariat, groupes de travail …) :

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE INITIATIVE

L’initiative est composée de ………… action(s)

Préciser intitulé de chacune des actions composant l’initiative et les structures porteuses :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé des actions** | **Dénomination sociale des structures porteuses des actions** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. …. |  |

Préciser les moyens d’animation et de pilotage de l’initiative dans son ensemble :

Préciser le profil des publics cibles directs et/ou indirects visés par l’ensemble de l’initiative (par ex : caractéristiques sociodémographiques, besoins, attentes …)

Préciser le Périmètre / Territoire sur lequel se mettra en œuvre l’initiative ?

**Nature et description synthétique du type d’expérimentation proposée dans le cadre de l’initiative et du caractère novateur (qu’il s’agisse du contenu, des méthodes proposées, du mode de conception, des modalités de réalisation, de la transférabilité …)**

**CALENDRIER PREVISIONNEL DE L’INITIATIVE**

Durée totale de l’initiative : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mois/ année)

A compter de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mois, année)

*(Attention, seules sont éligibles les dépenses intervenant après la date de dépôt de la demande de subvention mentionnée dans l’accusé de réception)*

**3- Description de l’initiative**

**Contexte local / territorial qui justifie le lancement de l’initiative**

**Quelle valeur ajoutée de l’initiative par rapport à la stratégie actuelle de la (ou des) structures porteuses et à l’existant sur le territoire ?**

**Impact attendu suite à la réalisation de l’initiative / Finalités recherchées (à court, moyen et/ou long terme)**

**Suivi des actions de l’initiative**

Présentation de la méthode de suivi / reporting de chacune des actions constituant l’initiative pour vérifier si les actions sont réalisées, et dans quelle mesure (les modalités d’organisation, de collecte de l’information voir de restitution est attendu)

**Evaluation de l’initiative et son impact**

Présentation de la méthode d’évaluation de l’ensemble de l’initiative et restitution(s) prévue(s). Quels moyens allez-vous utiliser ?

Présentation d’indicateurs\* précis et réalistes qui permettront de mesurer au regard du public visé par le PACTE Régional et des objectifs de l’AAI, la réalisation et l’impact des initiatives proposées.

**\* A titre d’exemple :**

- volume des expérimentations proposées

- Périmètre sur lequel s’est réellement mise en œuvre l’action

- Nombre et typologie des publics ayant pu bénéficier des actions de l’initiative / participer aux actions de l’initiative

- Nombre d’accompagnement à la formation et/ou à l’emploi constaté dans le secteur / métier de X

- Taux de satisfaction des partenaires membres de l’action …

**4- dépenses prévisionnelles de l’initiative**

Coût total prévisionnel de l’initiative :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé des actions de l’initiative** | **Identification des structures porteuses des actions de l’initiative** | **Coût prévisionnel des actions**  **HT  TTC** | **Subvention sollicitée par chaque porteur au titre de l’AAI** |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| **TOTAL INITIATIVE** |  |  |  |

Fait à le

Signature et qualité du Chef de file :

*(avec cachet du chef de file)*