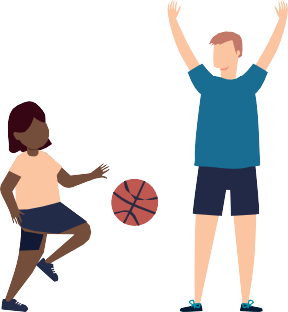
APPEL À PROJET



# ECONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE

**SUR LE TERRITOIRE DU SICOVAL**

# PRÉVENIR ET AMÉLIORER LA SANTÉ MENTALE

**DES JEUNES**

**À ENVOYER COMPLET AVANT LE 21 AVRIL 2024**

**Par mail à** [**ess@sicoval.fr**](mailto:ess@sicoval.fr)

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Merci de répondre à toutes les questions**

**Les réponses à la partie II du formulaire : « PRESENTATION DU PROJET », comprenant 22 questions ne doivent pas excéder 8 pages en tout.**

## IDENTIFICATION DU PROJET

### IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Type de structure :

Secteur d’activité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Site Web :

Date de création :

### N° SIRET :

Code APE :

### IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Nom et prénom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Compétences et expériences :

Rôle dans le projet :

### IDENTIFICATION DU PROJET

Titre du projet :

Résumé du projet :

État d’avancement :

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projet ?

1. **PRESENTATION DU PROJET (8p maximum)**

### DESCRIPTIF DU PROJET

* 1. Quels sont les objectifs de votre projet ?
  2. Expliquez-nous l’origine de votre projet (date, inspirations, facteur(s) déclencheur(s)) ?
  3. En quoi votre projet répond-il aux enjeux et de souffrance psychosociale des jeunes ?
  4. Votre projet se propose-t-il également de répondre à d’autres enjeux ?
  5. En quoi votre projet apporte-t-il des solutions nouvelles et/ou complémentaires aux initiatives existantes ?
  6. Quel est votre modèle économique ou quelles sont les pistes de modèle économique envisagés ?
  7. Décrivez votre proposition de valeur, vos services, prestations et activités. Vous préciserez quelles sont vos cibles.
  8. Quels sont les opportunités et les risques identifiés pour la réalisation de ce projet ?
  9. Quels sont les acteurs cibles / usagers / bénéficiaires de ce projet ? De quelle manière sont-ils inclus à la démarche proposée ?
  10. Comment mesurerez-vous l’impact social de votre projet (bénéficiaires, territoire…) ?

### LIEN AU TERRITOIRE

* 1. Quel lien avez-vous imaginé avec le territoire du Sicoval ?
  2. Quelle stratégie envisagée pour s’implanter sur le territoire ?
  3. Quelle expérience avez-vous en termes de partenariats avec des collectivités ?
  4. Comment comptez-vous associer la communauté d’agglomération du Sicoval ou les

communes du territoire à votre démarche de projet ?

### DEMARCHES ENTREPRISES

* 1. Quelles démarches avez-vous d’ores et déjà entrepris pour construire votre projet (benchmark et analyse de l’environnement d’affaire, business plan et plan de financement, etc.) ?
  2. Avez-vous déjà entrepris des démarches pour mobiliser votre réseau de partenaires (prises de contact, réunions, etc.) ? Si oui, quels acteurs avez-vous mobilisés et quels ont été leurs retours respectifs ?
  3. Quels freins et questionnements avez-vous rencontré lors de vos démarches de mobilisation des partenaires ?

### VOS BESOINS

* 1. Êtes-vous ou avez-vous déjà été accompagné dans le cadre de ce projet ? Si oui, par quelle structure/dispositif ?
  2. Quels sont vos défis pour les 6 prochains mois ?
  3. Quelles sont vos attentes vis-à-vis de l’accompagnement ? Quels sont vos besoins d’accompagnement ?
  4. De combien de temps disposez-vous pour vous investir sur le projet durant la phase

d’accompagnement ?

* 1. Que vous apporterait ce prix ?

## PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR

* Calendrier prévisionnel du projet
* Budget prévisionnel du projet
* Justificatifs relatifs à la situation juridique du porteur de projet (le cas échéant) :
  + Statuts de l’association ou de la société datés et signés,
  + Attestation de la situation au répertoire SIRENE,
  + La composition des équipes dirigeantes : composition du bureau et du conseil d'administration (association), liste des sociétaires (coopérative),
  + Attestation de l’agrément ESUS (Entreprise Solidaire d’Utilité Sociale).
* Dernier rapport d’activité si existant + bilan comptable
* Tout autre documents jugé utile

## CONTACT

Pour toute question vous pouvez joindre Eléonor Sire, chargée de mission cohésion sociale au Sicoval. Tél. : 05 62 24 28 42 / Mobile : 06 30 52 68 26 / Courriel : eleonor.sireicoval.fr

2