Bilan Commun Projet Structure JEUNESSE 2024

Pour chaque projet jeunesse soutenu, par l’une ou plusieurs des institutions suivantes, Département de la Gironde, Caisse des Allocations Familiales de la Gironde, Mutualité Sociale Agricole de la Gironde, SDJES (DSDEN), dans le cadre du Schéma départemental Jeunesse, merci de ne remplir qu’un seul formulaire bilan.

**Un projet = un formulaire bilan commun**

**Afin de préparer au mieux votre saisie obligatoire en ligne,**

**nous vous proposons une version du bilan en** [**format word**](file:///C:\enquetes33\upload\surveys\571893\files\2019-01-29%20-%20Bilan%20Projet%20Sch%25C3%25A9ma.docx)**.**

I - Généralités

*Ces informations sont enregistrées dans l’application   
(Les porteurs de projets ne devront pas les saisir)*

**1/ Action concernée :** Bilan 2024– Projet structure Jeunesse

**2/ Identifiant de la structure :** Numéro interne

**3/ Numéro SIRET :**

**4/ Nom de la collectivité territoriale ou de l’association :**

**5/ Courriel:**

**6/ Nom de la commune :**

*Les porteurs de projets devront saisir :*

**7/ Adresse du site internet de votre structure**

II - Porteur du projet

8/ Nom et prénom de la personne renseignant le formulaire :

9/ Nom et prénom de la personne responsable de l’action :

10/ Fonction :

11/ Téléphone :

12/ Courriel du responsable de l’action :

III - Description de l’action

13/ Nom de votre action

*Le nom de l'action doit être strictement le même que lors du dépôt*

**14/ Veuillez rappeler en quelques lignes votre action :**

15/ Votre projet initial a-t-il fait l’objet de modifications ?

o *Oui*

o *Non*

**15bis/ : Si Oui - Veuillez préciser en quoi**

**16/ Les objectifs fixés initialement ont-ils été atteints ?**

o *Oui*

o *Partiellement*

o *Non*

**16bis/ Quels objectifs ont été atteints et comment ?**

**16ter/ Quels objectifs n’ont pas été atteints et pourquoi ?**

17/ Avez-vous rencontré des difficultés particulières pour la mise en œuvre de votre action ?

o *Oui*

o *Non*

**17bis/ Quelles difficultés avez-vous rencontrées ?**

**18/** **Veuillez cocher les 3 domaines principaux abordés dans votre projet**

o Animation locale

o Arts et Culture

o Citoyenneté

o Egalité filles - garçons

o Environnement / Développement durable

o Formation, Emploi

o Intergénérationnel

o Lien milieu urbain / milieu rural

o Loisirs

o Nouvelles technologies

o Orientation / Découverte économique et professionnelle

o Relations avec l’école

o Santé

o Solidarité internationale

o Sport

o Vacances, voyages

o Autre

19/ Calendrier du déroulement de l'action :

20/ Lieux de déroulement de l'action :

o Quartier

o Commune où est située la structure

o Autre(s) commune(s) du département

o Hors département

o Pays étranger

o Locaux communaux ou intercommunaux

o Locaux associatifs

o Locaux d’enseignement artistique

o Ateliers d’artistes

o Médiathèques – Bibliothèques

o Salle de concert ou de théâtre

o Salles de cinéma

o Musées, galeries

o Site archéologique du domaine de Plassac

o Sites patrimoniaux, lieux de mémoire

o Archives Départementales

o Archives municipales ou autres

o Pôles Solidarités - MDSI

o Structures de santé

o Structures sociales ou médico - sociales

o Autre

21/ Quelles actions concrètes avez-vous mené pour favoriser l’égalité filles – garçons ?

**22/ Le projet subventionné a-t-il donné lieu à des productions spécifiques ?**

Oui

Non

**22bis/ Si oui, de quelles façons ?**

Exposition

Photos

Vidéos

Livres

CD

Autre (précisez) :

**23/ Ces productions ont-elles été diffusées ? Le projet a-t-il été valorisé ?**

Oui

Non

**23bis/ Si oui, de quelles façons ?**

Représentations scéniques

Festivals

Sites internet

Réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram…)

Vidéos en ligne (You tube / Dailymotion…)

Affichage

Plaquettes

Presse locale

TV / Radio locale

Autre (précisez) :

*Si vous le souhaitez, vous pouvez* ***valoriser votre projet*** *en nous faisant parvenir des documents aux adresses courriel suivantes :*

*Département : projets-jeunesses@gironde.fr*

*CAF: jeunesse.cafbordeaux@caf.cnafmail.fr*

*MSA : dumont.clara@msa33.msa.fr*

*SDJES: nathalie.moulin1@ac-bordeaux.fr*

24/ Y aura-t-il une suite à l'action financée ?

o *Oui*

o *Non*

24bis/ : Si Oui - Veuillez préciser laquelle

IV - Participants à l’action

25/ Veuillez préciser le nombre de jeunes et d’encadrants ayant participés à l'action

*Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)*

(Il s'agit ici des jeunes investis dans votre projet de façon régulière).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de filles | Nombre de garçons | Nombre total de jeunes | Nombre d'encadrants |
| 10 à 13 ans |  |  |  |  |
| 14 à 17 ans |  |  |  |  |
| 18 à 25 ans |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

26/ Nombre total de jeunes :

27/ Nombre de filles

28/ Nombre de garçons

**29/ De quelles façons les jeunes se sont investis, impliqués dans cette action ?**

**30/ Au sein de votre structure, une instance formalisée de participation des jeunes sur le projet (commission dédiée, conseil de jeunes…) a-t-elle été mise en place ?**

o Oui

o Non

**30 bis/ Si oui Laquelle ?**

**31/ Combien de « nouveaux » jeunes, n’ayant jamais participé à des activités portées par la structure accompagnatrice, ont participé à cette action ?**

**32/ Quels sont les effets constatés ou induits par ce projet à l'égard des jeunes ?**

**33/ Des jeunes ayant un handicap ont-ils participé au projet ?**

**34 bis/ Si oui, de quelle façon ?**

**34/ Combien de jeunes le projet a-t-il touché ?**

*Estimez le nombre de personnes touchées par le projet. Par exemple, dans le cadre d'un festival de musique, 15 jeunes auront pu organiser l'évènement mais ce sont 150 jeunes qui auront participé au concert.*

V – Participation des familles et des partenaires

35/ Les parents ont-ils participé à l'action ?

o *Oui*

o *Non*

**35bis/ Si Oui, De quelle façon ?**

36/ Avez-vous travaillé avec des partenaires : acteurs culturels (associations, artistes, lieux…), collectivités, intervenants extérieurs… ?

o *Oui*

o *Non*

**36bis/ Si Oui, Nom(s) de la ou des structures partenaires**

**37/ Le (les) partenaire(s) a-t-il répondu à vos attentes ?**

**VII. Bilan financier de l’action**

**38/ Veuillez préciser les Charges liées à l’action :**

Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montants** |
| 60 - Achats : *Prestations de services* |  |
| 60 - Achats : *Achat matières et fournitures* |  |
| 61 – Services Extérieurs : *Locations* |  |
| 61 – Services Extérieurs : *Entretien et réparation* |  |
| 61 – Services Extérieurs : *Assurances* |  |
| 61 – Services Extérieurs : *Documentation / Etudes et recherches* |  |
| 62 - Autres services extérieurs : *Honoraires, rémunération d’intermédiaires (formation…)* |  |
| 62 - Autres services extérieurs : *Publicité, publication* |  |
| 62 - Autres services extérieurs : *Transports, déplacements* |  |
| 62 - Autres services extérieurs : *Frais postaux, télécommunications* |  |
| 62 - Autres services extérieurs : *Frais bancaires* |  |
| 63 - Impôts et taxes : *Impôts et taxes sur rémunération* |  |
| 63 - Impôts et taxes : *Autres impôts et taxes* |  |
| 64 - Charges de personnel : *Rémunérations du personnel* |  |
| 64 - Charges de personnel : *Charges sociales* |  |
| 64 - Charges de personnel : *Autres charges de personnel* |  |
| 65 - Autres charges de gestion courante |  |
| 66 - Charges financières |  |
| 67 - Charges exceptionnelles |  |
| 68 – Dotation aux amortissements |  |
| 86 - Emplois des contributions volontaires en nature : *Secours en nature* |  |
| 86 - Emplois des contributions volontaires en nature : *Mise à disposition gratuite de biens et services* |  |
| 86 - Emplois des contributions volontaires en nature : *Personnel bénévole* |  |
| **Total** |  |

**39/ Veuillez préciser les produits à l’action :**

Complétez toutes les cases au minimum avec un "0"(zéro)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montants** |
| 70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| Etat : SDJES (DSDEN) |  |
| Etat : Politique de la Ville |  |
| Etat : Education nationale |  |
| Conseil Régional Nouvelle Aquitaine |  |
| Département de la Gironde (subvention pour le projet) |  |
| Département de la Gironde (autres financements) |  |
| Intercommunalité(s) : EPCI |  |
| Commune(s) |  |
| CAF (subvention pour le projet) |  |
| CAF (autres financements) |  |
| MSA (subvention pour le projet) |  |
| MSA (autres financements) |  |
| Fonds européens |  |
| Agence de services et de paiement (ex CNASEA) |  |
| Autres établissements publics |  |
| Aides privées (fondations, mécénat…) |  |
| 75 - Autres produits de gestion courante : *Participation des adhérents, cotisations* |  |
| 75 - Autres produits de gestion courante : *Participation des familles* |  |
| 75 - Autofinancement |  |
| 76 - Produits financiers |  |
| 77 - Produits exceptionnels |  |
| 78 - Reprise sur amortissement et provisions |  |
| 79 - Transferts de charge |  |
| 87 - Contributions volontaires en nature : *Bénévolat* |  |
| 87 - Contributions volontaires en nature : *Prestations en nature* |  |
| 87 - Contributions volontaires en nature : *Dons en nature* |  |
| **Total** |  |

**VIII. Informations complémentaires**

**40/ Comment avez-vous été informé de l’appel à projet ?**

o Par courriel

o Par courrier

o Par le personnel des institutions (conseillers CAF, MSA, Département…)

o Par une réunion / rencontre publique d’information

o Par un partenaire (association, artiste, collectivité…)

o Par le bouche à oreille

o Par un site internet

o Par une plaquette d'information

o Autre

**41/ Connaissez-vous les critères de financement des différentes institutions ?**

o Oui

o Non

**42/ Avez-vous été aidé pour remplir le formulaire d’appel à projet ?**

o Oui

o Non

**42 bis/ Si oui, par qui ?**

**43/ Avez-vous des remarques, des suggestions concernant l’appel à projet commun structure du schéma départemental ?**

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

**Merci d'avoir complété ce questionnaire.**

Vous venez de terminer le Bilan de votre projet 2024.

- Un courriel "Accusé de réception" va vous être envoyé à votre adresse courriel et à **votre administration afin qu’elle valide votre bilan.**

- Votre responsable doit désormais, grâce à ses codes d'accès personnels, consulter et valider votre bilan

**Communication de votre projet**

Dans le cadre du partenariat avec les institutions, les bénéficiaires d'une aide s'engagent à :

- apposer le logo des institutions finançant le projet sur l'ensemble des outils de communication (dépliants, affichettes, flyers, site internet, signalétique, newsletter,...)  
- citer l'implication des institutions lors des prises de parole en interne et en externe (interview, réunion publique...)

**Valorisation de votre projet**

Vous souhaitez valoriser votre sortie, la partager, faciliter les échanges d’informations entre partenaires, n'hésitez pas à envoyer vos documents (textes, œuvres, films, liens vers des sites internet...) *aux adresses courriel suivantes :*

*Département : projets-jeunesses@gironde.fr*

*CAF: jeunesse.cafbordeaux@caf.cnafmail.fr*

*MSA : dumont.clara@msa33.msa.fr*

*SDJES: nathalie.moulin1@ac-bordeaux.fr*

Ils seront notamment insérés à l’espace collaboratif « Partage d’expériences » sur [Acteurs Jeunesse](https://www.gironde.fr/acteurs-jeunesse).