

APPEL A PROJET MILDECA 2018

Etablissement:		

Affaire suivie par:

Virginie BOUTOLLEAU, infirmière conseillère technique

Date limite de retour :

Vendredi 8 décembre 2017

Adresse de retour : (Retour par mail ou par courrier)

DSDEN

Secrétariat médico-social 26 avenue de l'Observatoire 25000 BESANCON

Mél: ce.sante.dsden25@ac-besancon.fr

Tél: 03.81.65.48.69

PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

Type d'établissement : Lycée □ L.P. □ Collège □ EREA □			
Nom de l'établissement :			
N° SIRET:			
Nom du chef d'établissement :			
Nombre de réunion CESC depuis la rentrée scolaire :			
Nom du référent CESC :			
Fonction du référent CESC de l'EPLE :			
Courriel du référent CESC :			
L'établissement a-t-il reçu un financement MILDECA l'année précédente : Oui Non Si oui, a-t-elle été dépensée en totalité : Oui Non Montant restant :			
Description du projet santé et citoyenneté de l'établissement			
Spécificités de votre établissement et besoins constatés ?			
Priorités santé et citoyenneté de votre projet d'établissement ?			
Ce projet est-il mené en partenariat avec d'autres EPLE ou écoles ? Oui ☐ Non ☐			
Si oui, le ou lesquels :			

FICHE ACTION N° (Une fiche par action)

Titre de l'action :					
Γhématique de l'action :					
Nouvelle action Renouvellement d'action Prolongation d'action Objectif général du projet :					
Objectifs spécifiques de l'action :					
Public cible: (Nombre approximatif)					
tubile cible. (Nomore approximaty)					
Elève(s) et niveau(x) :					
Personnels: Parents:					
ntervenant(s) interne(s)à l'EPLE : (nom et fonction)					
Partenaire(s) extérieur(s): (Préciser l'association ou l'organisme)					

Description de l'action : (forme de l'acti	Description de l'action : (forme de l'action, nombre de séances/interventions, type de groupe,)					
Calendrier prévisionnel de réalisation	n de l'action :					
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs rei	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				
Modalités d'évaluation : (type d'évalu	ation et indicateurs re	tenus)				

FINANCEMENT DE L'ACTION N°

Dépenses prévisionnelles pour l'action		Recettes prévisionnelles	
	Montant		Montant
Intervenants : (détailler)		Subventions provenant de l'EPLE	
		Reliquats subvention MILDECA :	
		Crédits CESC de l'EPLE :	
Matériel (Documentation, outils,):		Foyer socio-éducatif :	
		Autres:	
Autres dépenses : (détailler)		Financements extérieurs (déta	ailler)
Total des dépenses :		Total des recettes :	
Montant des crédits MILDECA néo	cessaires à l	'intervention de l'association :	

 $\underline{Remarque}: 20 \ \% \ du \ montant \ de \ l'action \ restera \ \grave{a} \ la \ charge \ de \ l'EPLE$

Signature du Chef d'établissement :