**B.F.C - AAP DEFFINOV: fiche de synthèse du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du projet |  | |
| Le projet répond à (à cocher) : | | |
| L’axe 1 Faciliter l’accès à la formation grâce à la mobilisation de tiers lieux | |  |
| L’axe 2 Favoriser les échanges et les projets communs entre acteurs qui interviennent dans le champ de la formation | |  |
| Durée - Date de démarrage et de fin du projet | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porteur de projet  chef de file | Nom de la structure | |  | | | |
| Nom du représentant légal / Président | |  | | | |
| Nom du directeur | |  | | | |
| Adresse | |  | | | |
| Tél | |  | | | |
| Mail | |  | | | |
| Effectifs salariés | |  | | | |
| SIRET | |  | | | |
| Bref descriptif sur la santé financière de la structure | |  | | | |
| Membres du consortium  Préciser nom – adresse – principales activités déployées | Nom de la structure | Type de structure (organismes de formation, spe, partenaire associatif, entreprise…) | | Adresse | ETP salariés | Principales activités déployées |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| En quoi le tiers lieux répond aux 5 critères précisés au cahier des charges |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Détails du projet | |
| Descriptif du projet |  |
| Publics cibles (Descriptif et Nombre) |  |
| Couverture des zones blanches |  |
| Autres zones couverte et contextualisation |  |
| Caractère innovant |  |
| Ambitions visées |  |
| Au-delà des membres du consortium partenaires qui seront associés, mobilisés… |  |
| Les phases / étapes du projet |  |
| Particularités du projet |  |
| Impacts visés |  |
| Articulation avec les initiatives et actions de formations d’ores et déjà déployées dans le territoire |  |
| Originalités - Innovations proposées |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modalités de suivi du déroulement de l’action |  | |
| Modalités d’évaluation |  | |
| Indicateurs | D’Activité | D’impact |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BUDGET TOTAL DE L’ACTION | | | |
| Coût total de l’action | Subvention sollicitée | Co financeurs (nom et montant) | Taux de subvention Etat |
|  |  |  |  |
| DETAIL DE LA SUBVENTION ETAT PAR MEMBRES DU CONSORTIUM | | | |
|  | Montant de la subvention | Part en % | Objet du financement |
| Chef de file |  |  |  |
| Membre 1 (Nom) |  |  |  |
| Membre 2 (Nom) |  |  |  |
| Membre 3 (Nom) |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DETAIL DE LA SUBVENTION PAR ANNEE D EXECUTION (maximum 36 mois) | | | |
|  | Montant de la subvention | Part en % | Etape mise en œuvre |
| 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |
| 2026 |  |  |  |