|  |
| --- |
| **Appel à projet « Mon corps, ma ressource : apprendre à la préserver »****Annexe 1 - DOSSIER DE CANDIDATURE** |

*A envoyer* ***au plus tard le 21 avril 2023***

***par le SRFD*** *à la DGER*

*à l’adresse* concours-baevs.dger@agriculture.gouv.fr

|  |
| --- |
| **Région :**  |

|  |
| --- |
| **Titre du projet :**   |

|  |
| --- |
| **Identification de l’établissement porteur du projet :** Nom de l’établissement :Adresse :Téléphone : Mail : Directeur de l’établissement : Nom : Prénom : Téléphone : Mail : Secteur :    PUBLIC        CNEAP        UNREP         MFR |

|  |
| --- |
| **Pilotage du projet dans l’établissement** *4 pilotes, obligatoirement un professeur d’EPS, un professeur de matières techniques et un personnel infirmier (ou un agent de prévention en cas d’absence de personnel infirmier). Le 4ème pilote est laissé à l’initiative de l’établissement.* **Personne ressource - référente du projet :**Nom :Prénom :Fonction : Téléphone : Mail :  |
| **2ème pilote**Nom :Prénom :Fonction : Téléphone : Mail : | **3ème pilote**Nom :Prénom :Fonction : Téléphone : Mail :  | **4ème pilote**Nom :Prénom :Fonction : Téléphone : Mail :  |

|  |
| --- |
| **Description et programme de l’événement :***Les informations renseignées ici doivent permettre au comité de sélection d’apprécier :** *L’Etat des lieux préalable (justifiant le projet)*
* *Le public concerné*
* *La variété et l’importance des activités imaginées*
* *La dimension interdisciplinaire du projet (disciplines associées, modalités…)*
* *Le caractère innovant du projet (quelle évolution par rapport à la situation actuelle ?)*
* *La participation des jeunes dans sa réflexion, son organisation et sa mise en œuvre*
* *La pertinence des éventuels partenariats extérieurs*
 |

|  |
| --- |
| **Calendrier de mise en œuvre du projet :** |
| **Livrable(s) envisagé(s)** |
| **Moyens mis en œuvre (humains, matériels, financiers)** |
| **Modalités d’évaluation du projet (indicateurs, mesure de l’impact du projet)** |
| **Prolongements possibles** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à :  | Le :  |
| Signature et cachet du directeur de l’établissement : |

|  |
| --- |
| Avis de l’autorité académique :Signature du chef ou de la cheffe du SRFD :  |