|  |
| --- |
| **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](mailto: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 : |