

FICHE DE PRESENTATION PAR MODULE DE FORMATION
(2 à 4 PAGES maximum, hors gabarit)

Opérateur	
Secteur(s) concerné(s)	<input type="checkbox"/> PE 0-3 ans <input type="checkbox"/> ATL 3-12 ans <input type="checkbox"/> PSE <input type="checkbox"/> Volontaires de consultation <input type="checkbox"/> 0-12 ans <i>Cochez un ou plusieurs secteurs</i>
Intitulé de la formation	<i>100 caractères maximum</i>
	Si nouvel intitulé, préciser l'ancien intitulé :
Offre ANR*	Offre Acceptée Non Réalisée lors du cycle : <input type="checkbox"/> 2019-2020 <input type="checkbox"/> 2020-2021
Objectifs visés	<i>1500 caractères maximum</i>
Motivation du choix de l'activité	<i>1500 caractères maximum</i>

Offre ANR* : Offre Acceptée Non Réalisée qui conserve les mêmes caractéristiques : objectifs, nombre de jours, nombre de participants, nombre de formateurs. Pour des raisons de gestion, nous vous demandons de compléter les informations suivantes : Opérateur, Secteurs, Intitulé, Axe thématique, Type d'activité, Type d'inscription, Publics visés, Formateur (en totalité), Modalités d'organisation pratique (nombre de jours et subrégion), Gabarit.

Axe principal :
Choisissez un élément.

Lien avec les priorités de subventionnement :

500 caractères maximum

Décrivez le contenu général de la formation (le fil conducteur, le détail par journée de formation, l'articulation pédagogique...)

**Thème et
contenu de
l'activité**

500 à 4000 caractères maximum selon le nombre de jours de formation

Méthodologie spécifique	<p style="text-align: right;"><i>800 caractères maximum</i></p>							
Notions de base abordées (ATL uniquement)¹	<p style="text-align: right;"><i>400 caractères maximum</i></p>							
Type d'activité	<input type="checkbox"/> Standard fixe <input type="checkbox"/> Nomade <input type="checkbox"/> Accompagnement <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Non Résidentiel <p style="text-align: right;"><i>Cochez une ou plusieurs cases</i></p>							
Type d'inscription	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> dans une logique de réseau <input type="checkbox"/> équipe complète ou partielle <p style="text-align: right;"><i>Cochez une ou plusieurs cases</i></p>							
Publics visés	<p style="text-align: center;"><i>Cochez une ou plusieurs cases</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>Public PE 0-3 ans</u> <input type="checkbox"/> A - Puéricultrice-teur ou accueillant-e dans une crèche (milieu d'accueil collectif) <input type="checkbox"/> B - (Co)accueillant-e-s indépendant-e-s, accueillant-e-s salarié-e-s ou (co)accueillant-e-s conventionné-e-s domicile <input type="checkbox"/> C - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social de milieu ac. collectif <input type="checkbox"/> D - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social d'un service d'accueil d'enfants <input type="checkbox"/> E - Parent et volontaire en crèche parentale <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> G - Accueillant-e lieu de rencontre enfants-parents <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> N - Intervenant-e Espace Parents dans la Séparation EPS <input type="checkbox"/> O - Intervenant-e Lieu de Rencontre Enfants Parents LREP <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>Public ATL 3-12 ans</u> <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> J - Accueillant-e extrascolaire ou animateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> K - Responsable équipe extrascolaire ou coordinateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> L - Coordinateur-trice ATL <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Public PSE (et CPMS CF)</u> <input type="checkbox"/> I - Infirmier-ère <input type="checkbox"/> P - Médecin <input type="checkbox"/> R - Responsable de service <input type="checkbox"/> S - Personnel administratif <input type="checkbox"/> T - Autre personnel </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Public Volontaires de consultation</u> <input type="checkbox"/> V - Volontaire <input type="checkbox"/> W - Volontaire de gestion </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Public ONE - groupe mixte. Précisez les secteurs concernés et nombre de places subventionnées sur le nombre total de places :</p> <p><input type="checkbox"/> Public ONE/Hors ONE. Précisez le nombre de places subventionnées sur le nombre total de places :</p> <p><input type="checkbox"/> Offre spécifique pour des professionnels et/ou volontaires récemment entrés en fonction.</p>		<u>Public PE 0-3 ans</u> <input type="checkbox"/> A - Puéricultrice-teur ou accueillant-e dans une crèche (milieu d'accueil collectif) <input type="checkbox"/> B - (Co)accueillant-e-s indépendant-e-s, accueillant-e-s salarié-e-s ou (co)accueillant-e-s conventionné-e-s domicile <input type="checkbox"/> C - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social de milieu ac. collectif <input type="checkbox"/> D - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social d'un service d'accueil d'enfants <input type="checkbox"/> E - Parent et volontaire en crèche parentale <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> G - Accueillant-e lieu de rencontre enfants-parents <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> N - Intervenant-e Espace Parents dans la Séparation EPS <input type="checkbox"/> O - Intervenant-e Lieu de Rencontre Enfants Parents LREP <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD	<u>Public ATL 3-12 ans</u> <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> J - Accueillant-e extrascolaire ou animateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> K - Responsable équipe extrascolaire ou coordinateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> L - Coordinateur-trice ATL <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD	<u>Public PSE (et CPMS CF)</u> <input type="checkbox"/> I - Infirmier-ère <input type="checkbox"/> P - Médecin <input type="checkbox"/> R - Responsable de service <input type="checkbox"/> S - Personnel administratif <input type="checkbox"/> T - Autre personnel		<u>Public Volontaires de consultation</u> <input type="checkbox"/> V - Volontaire <input type="checkbox"/> W - Volontaire de gestion	
<u>Public PE 0-3 ans</u> <input type="checkbox"/> A - Puéricultrice-teur ou accueillant-e dans une crèche (milieu d'accueil collectif) <input type="checkbox"/> B - (Co)accueillant-e-s indépendant-e-s, accueillant-e-s salarié-e-s ou (co)accueillant-e-s conventionné-e-s domicile <input type="checkbox"/> C - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social de milieu ac. collectif <input type="checkbox"/> D - Responsable ou personnel encadrement psychomédico-social d'un service d'accueil d'enfants <input type="checkbox"/> E - Parent et volontaire en crèche parentale <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> G - Accueillant-e lieu de rencontre enfants-parents <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> N - Intervenant-e Espace Parents dans la Séparation EPS <input type="checkbox"/> O - Intervenant-e Lieu de Rencontre Enfants Parents LREP <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD	<u>Public ATL 3-12 ans</u> <input type="checkbox"/> F - Responsable gestion administrative et financière <input type="checkbox"/> J - Accueillant-e extrascolaire ou animateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> K - Responsable équipe extrascolaire ou coordinateur-trice EDD/CDV <input type="checkbox"/> L - Coordinateur-trice ATL <input type="checkbox"/> M - Accompagnement de terrain pour équipe <input type="checkbox"/> Y - Service d'Accueil Spécialisé Petite Enfance SASPE <input type="checkbox"/> Z - Service d'accueil d'enfants malades à domicile SAEMD							
<u>Public PSE (et CPMS CF)</u> <input type="checkbox"/> I - Infirmier-ère <input type="checkbox"/> P - Médecin <input type="checkbox"/> R - Responsable de service <input type="checkbox"/> S - Personnel administratif <input type="checkbox"/> T - Autre personnel								
<u>Public Volontaires de consultation</u> <input type="checkbox"/> V - Volontaire <input type="checkbox"/> W - Volontaire de gestion								

¹ Articles 18 et 20 du [Décret du 3 juillet 2003 relatif à la Coordination de l'Accueil des enfants durant leur temps libre et soutien de l'accueil extrascolaire](#).

Formateur	Nombre : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Formateur : <input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> externe
	Nom :	
	Qualifications :	
	<i>400 caractères maximum</i>	
Niveau de la formation	<input type="checkbox"/> Module(s) préalable(s) nécessaire(s). Préciser le(s)quel(s) :	
	<i>250 caractères maximum</i>	
Modalité d'organisation pratique des formations	Nombre de jour(s) : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7+	
	<i>500 caractères maximum</i>	
Références théoriques		
	<i>700 caractères maximum</i>	
Liens avec les outils ONE		
	<i>700 caractères maximum</i>	
Spécificité de l'opérateur pour ce sujet en particulier		
	<i>400 caractères maximum</i>	

GABARIT DE PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ POUR LES BROCHURES

Ce gabarit permet de présenter le module de formation au sein du catalogue dédié pour le public cible. Nous vous demandons de pré-remplir ce gabarit. Des corrections pourront être apportées suite aux décisions du jury.

<input type="checkbox"/> Offre ANR*	
Titre du module (100 caractères / 2 lignes maximum) :	
Opérateur :	Mots-clefs (max 5) :
Publics cibles :	
Corps du texte (max 1700 caractères au total), merci de détailler : Contenu, Objectifs, Méthodologie, Prérequis éventuel.	<i>Ces éléments seront communiqués après décision du jury :</i> Lieux et dates : Durée - Horaire : Nombre de participants : Participation financière : Animation :

Offre ANR* : Offre Acceptée Non Réalisée lors du cycle 2019-2020 ou/et 2020-2021 qui conserve les mêmes caractéristiques : objectifs, nombre de jours, nombre de participants, nombre de formateurs. Pour des raisons de gestion, nous vous demandons de compléter les informations suivantes : Opérateur, Secteurs, Intitulé, Axe thématique, Type d'activité, Type d'inscription, Publics visés, Formateur (en totalité), Modalités d'organisation pratique (nombre de jours et subrégion), Gabarit.