|  |
| --- |
| **Appel à projets Parcours Linguistiques à Visée Professionnelle (PLVP) 2024**  **Dossier de candidature** |

*Pour obtenir ce dossier de candidature en version Word, merci de vous adresser à :* [marion.melain@paris.fr](mailto:marion.melain@paris.fr) ou [helene.garancher@paris.fr](mailto:helene.garancher@paris.fr)

Ce dossier devra impérativement être joint à votre demande de subvention sur Paris Asso, en version word ou pdf non scanné.

*J’autorise la Ville de Paris à utiliser les données renseignées dans le présent dossier de candidature et les documents joints à ma candidature pour le traitement et l’instruction de ma candidature à cet appel à projet :* ***oui* ☐ *non*☐**

*J’autorise la Ville de Paris à utiliser les données renseignées dans le présent dossier de candidature au-delà de l’instruction de cet appel à projets, notamment pour me faire parvenir des mails d’information sur les politiques publiques de la Ville de Paris en faveur de la formation :* ***oui* ☐ *non*☐**

**INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la structure porteuse**  **du projet** | **Statut de la structure** | **Résumé de l’objet statutaire de la structure porteuse** |
|  |  |  |
| **N°SIRET** | **Nom, prénom et fonction du représentant légal de la structure (Président.e ou personne ayant une délégation de pouvoir)** | **Adresse du siège** |
|  |  |  |
| **Nom et prénom du chef de projet, interlocuteur sur ce dossier** | **Coordonnées téléphoniques du chef de projet** | **Mail du chef de projet** |
|  |  |  |
| **Date de déclaration en Préfecture** | **Numéro de déclaration en Préfecture** | **Numéro de déclaration d’activité (pour les organismes de formation)** |
|  |  |  |
| **Reconnaissance d’utilité publique? Agrément ESUS ?** | **Calendrier prévisionnel du passage de la certification QUALIOPI ou date d’obtention (pour les organismes de formation concernés)** | |
|  |  | |

1. **PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DU PROJET** |  |

|  |
| --- |
| **S’agit-il d’un projet (une seule réponse possible):**   * De formation linguistique à visée professionnelle « généraliste » * De formation linguistique à visée professionnelle visant la découverte d’un secteur spécifique (métiers du bâtiment, de la restauration, des services à la personne, etc).   **Secteur et métier.s visé.s :**  **Pour quelles raisons avez-vous choisi ce secteur et ce.s métier.s?** |
| **Ce projet est-il co-porté par d’autres structures ? Si oui, précisez[[1]](#footnote-1)** : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Résumé et description synthétique du projet et des objectifs de la formation :** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si vous avez déjà mené ce projet dans le cadre d’un financement PLVP 2023 : décrivez les éventuelles évolutions envisagées [[2]](#footnote-2)** |  | |
| **À quel.s besoin.s ce projet répond-il?**  **Comment le.s avez-vous identifié.s ?** |  |

**PUBLIC CIBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de parisien.ne.s bénéficiaires prévu.e.s, pour lesquels vous candidatez au présent appel à projets (12 minimum)[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Nombre total de bénéficiaires de votre action de formation, si celle-ci est ouverte à d’autres publics, en dehors d’un financement PLVP. Précisez** |  |

**Parmi l’effectif de parisien.ne.s pour lequel vous sollicitez un financement PLVP**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **En nombre** | **En %** |
| **Objectif nombre d’habitants QPV/ Quartiers de veille active** |  |  |
| **Objectif nombre de femmes** |  |  |
| **Objectif nombre de bénéficiaires du RSA** |  |  |
| **Si vous visez également prioritairement un autre public (personnes de 18-25 ans, de 45 ans et +, Bénéficiaires de la Protection Internationale, salariés de l’IAE, ...), précisez :** |  |  |

**Profils et prérequis du public cible**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profils linguistiques visés par l’action (FLE/alpha/RAN)** |  |
| **Niveau.x du CECRL pré-requis, à l’oral et à l’écrit**  **(Si autre référentiel, précisez)** |  |
| **Niveau.x du CECRL visé.s par l’action, à l’oral et à l’écrit**  **(Si autre référentiel, précisez)** |  |
| **Prérequis/conditions préalables autres que linguistiques, le cas échéant** |  |

**ORGANISATION DE LA FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates prévisionnelles de début et de fin de chaque session[[4]](#footnote-4)** | **Session 1 :**  **Session 2 :**  **Session 3 :**  **…** |
| **Rythme hebdomadaire et répartition ?**  **Précisez aussi si les cours ont lieu en journée ou soirée[[5]](#footnote-5)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Constitution éventuelle de plusieurs groupes par session** | **Nombre de groupes par session:** |
| **Nombre de personnes par groupe :** |
| **Modalités de constitution des groupes (par niveaux ? Projets ?...) :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse(s) de réalisation de l’action** | **Quels sont les transports en commun les plus proches ?** |
|  |  |
| **Précisez si vos locaux sont accessibles aux personnes à mobilité réduite[[6]](#footnote-6)** | **Équipements (et plateaux techniques le cas échéant)** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La formation se déroule-t-elle uniquement en présentiel ? en distanciel ? En mode hybride ? selon quelle répartition ?** | |  |
| **En cas de distanciel ou mode hybride, quels outils techniques/supports (Zoom, WhatsApp, Frello…) utilisez-vous ? Comment les utilisez-vous ?** | |  |
| **La formation est-elle gratuite ?**  **Si non, précisez :**  **- le reste à charge par apprenant**  **- une éventuelle adhésion à l’association**  **- la participation aux frais de passage d’une certification linguistique, le cas échéant** |  | |

1. **RESSOURCES HUMAINES, EXPERTISE ET INGÉNIERIE PÉDAGOGIQUE**

**Composition de l’équipe, qualification des formateurs et intervenants**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intervenants mobilisés dans le cadre du projet (1 ligne par intervenant)** | | | | | |
| **Fonction dans le projet**  (formateur.trice et son domaine de formation,  Coordinateur.trice pédagogique, CIP, directeur.trice, etc) | **Si cette personne fait partie de la structure porteuse du projet :**  **Salarié ou bénévole ?**  **Si embauche prévue, le préciser** | **Si cette personne ne fait pas partie de la structure porteuse du projet :**  **Partenaire ou prestataire ? lequel ?** | **Diplôme**  **(Niveau, nature et domaine)** | **Compétences**  **Années d’expériences** | **Temps de travail prévu sur le projet (en heures)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Coordination de l’équipe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comment sera organisé le suivi du projet au sein de votre structure?** |  |
| **Qu’est ce qui est ou sera mis en place au sujet de la formation des bénévoles et éventuellement des formateurs professionnels pour ce projet?** |  |

**Descriptif du programme de formation pour une session (selon le niveau visé) : la répartition entre les cours de français, de français à visée professionnelle, les modules de découverte du monde professionnel, de techniques de recherche d’emploi, l’accès aux outils numériques et tout autre module de formation devra clairement apparaître, ainsi que les intervenants prévus pour chacun de ces modules.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Module de formation** | **Description et objectifs** | **Nombre d’heures** | **Qui est.sont les intervenants ?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre total d’heures de formation par apprenant et par niveau, si plusieurs niveaux sont proposés** |  |
| **Ce chiffre correspond à votre « total A ». Il sera à reporter dans la partie 3 « Ingénierie de parcours »** | |

**Vous pouvez également, si vous le souhaitez, ajouter un programme pédagogique détaillé par niveau en complément de ce dossier de candidature. Un modèle est proposé en annexe 3 du règlement de l’appel à projets.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quels sont les outils pédagogiques majeurs utilisés ? (référentiels, documents authentiques, manuels,…)** |  |

**Évaluation des bénéficiaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Précisez comment les évaluations linguistiques sont organisées**  **-** Évaluation initiale, formative, finale ?  - Qui les réalise ?  - Conception d’un test ? quelles compétences sont évaluées ? s’agit-il d’une évaluation individuelle ou collective ? Accompagnée ou en autonomie ? |  |
| **Évaluez-vous d’autres compétences (par exemple : numériques, mathématiques,…), si oui précisez lesquelles et de quelle façon** |  |

**Certifications**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si vous visez le passage d’une certification linguistique (et/ou professionnelle), précisez la.lesquelles** |  |

**Immersion professionnelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si une immersion professionnelle est prévue (stage, PMSMP…), précisez : le type, la durée envisagée de cette immersion ? Les stagiaires sont-ils accompagnés pour trouver leur lieu de stage ?** |  |

**Évaluation de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
| **Que prévoyez-vous concernant l’évaluation de votre action ? (questionnaire de satisfaction des bénéficiaires, COPIL, bilan pédagogique,…)** |  |

1. **INGÉNIERIE DE PARCOURS**

**Sourcing**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quelles sont les modalités prévues pour communiquer sur votre action et « sourcer » le public ciblé?** |  | |
| **Quels sont vos partenariats pour le sourcing de votre public? Précisez** | **Partenaires du service public de l’emploi** |  |
| **Partenaires associatifs** |  |
| **Autres** |  |

**Accompagnement individuel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sous quelle forme l’accompagnement individuel des bénéficiaires sur leur projet professionnel est-il prévu ? Qui le réalise ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Combien d’heures d’accompagnement individuel prévoyez-vous en moyenne par apprenant ?** |  |
| **Ce chiffre correspond à votre « total B »** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **En cumulant le nombre d’heures de formation par apprenant indiqué précédemment (total A) et le nombre d’heures moyen d’accompagnement individuel (total B), indiquez le nombre d’heures total moyen par apprenant pour cette action** |  |

**Suites de parcours**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quelles suites de parcours en formation ou en emploi envisagez-vous à l’issue de votre formation ?**  **Détaillez : Partenaires déjà identifiés, entreprises, types de formation possibles, organisation des orientations, suivi post-formation, principales suites de parcours les années précédentes si l’action a déjà été menée…** |  |

1. **PARTENARIATS ET ANCRAGE LOCAL**

**Partenaires opérationnels pour la réalisation de l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partenaire** | **Apport**  **(exemples : réalisation d’un module, intervention théâtre, visites d’entreprises, découverte métiers, accompagnement professionnel individuel, formation au numérique, sorties culturelles, accompagnement socioprofessionnel, etc.)** | **État d’avancement du partenariat au moment du dépôt du dossier**  (à mettre en place/ en cours/ acquis) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Valorisation de l’ancrage parisien**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quel est votre réseau partenarial dans le champ de l’apprentissage du français ?** |  |
| **Quel est votre réseau partenarial dans le champ de l’insertion professionnelle ?**  **Quels sont vos liens avec le Service Public de l’Emploi ?** |  |
| **Si votre action se situe dans un arrondissement comportant un quartier politique de la ville, avez-vous des liens avec l’Équipe de Développement Local (EDL) de la Ville de Paris référente? Précisez** (quelle.s équipe.s, quels liens : participation aux réunions de coordination linguistique, aux rentrées partagées, etc) |  |
| **Pour les projets déjà soutenus dans le cadre de PLVP précédemment : des liens/collaborations sont-ils établis avec d’autres structures PLVP ? Précisez** |  |
| **Prévoyez-vous des actions particulières pour faciliter l’accès des bénéficiaires à d’autres activités de votre structure ou aux ressources du territoire (accès aux droits, santé, culture...) ? Si oui, lesquelles et comment ?** |  |

**Autre information ou commentaire éventuel :**

1. **BUDGETS ET COFINANCEMENTS PREVUS**

**Budget prévisionnel de fonctionnement du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **60 – Achats**  **(détaillez :** prestations de services, achats de matières et fournitures…) |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de service (précisez)** |  |
|  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs**  **(détaillez**: locations, entretiens et réparation, assurances…) |  |  |  |
|  |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subvention sollicitée auprès de la Ville de Paris au titre de l’appel à projets PLVP 2024** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Autre subvention Ville (**précisez**) |  |
| **62 - Autres services extérieurs Département(s) :**  **(détaillez**: rémunérations intermédiaires et honoraires, publicité, publication, déplacements et missions…) |  | **Détaillez les autres financements publics** (Ministères, Régions, Fonds européens…) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Détaillez les aides à l’emploi |  |
|  |  |  |  |
| **64- Charges de personnel**  **(détaillez :** Rémunération des personnels, Charges sociales**…)** |  |  |  |
|  |  | Détaillez les financements privés |  |
|  |  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
|  |  | **75 - Autres produits de gestion courante**  **(détailler : cotisations, dons…)** |  |
| **66- Charges financières** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
|  |  |  |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | |
| **Mise à disposition gratuite de biens** |  | **Bénévolat** |  |
| **Prestations** |  | **Prestations en nature** |  |
| **Personnel bénévole** |  | **Dons en Nature** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**La subvention sollicitée de** …. € **représente …… % du total du budget de fonctionnement hors contributions volontaires en nature.**

**Détail des cofinancements identifiés pour le budget de fonctionnement du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature du.des cofinancement.s identifié.s pour ce projet** | **Montant demandé en €** | **État d’avancement (acquis/ demande réalisée et en attente de réponse/ demande prévue à telle période…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En cas de demande de subvention en investissement**

**Joindre impérativement sur Paris Asso l’ensemble des devis et l’accord du bailleur en cas de travaux**

|  |  |
| --- | --- |
| **Précisez la nature et les objectifs des dépenses envisagées.**  **Quels sont les bénéfices attendus de ce projet ?** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NATURE DE LA DEPENSE** | **SUBVENTION SOLLICITEE EN INVESTISSEMENT** | **BUDGET TOTAL EN INVESTISSEMENT** |
| **Dépense prioritaire n°1** |  |  |  |
| **Dépense prioritaire n°2** |  |  |  |
| **Dépense prioritaire n°3** |  |  |  |
|  |  | **TOTAL :** | **TOTAL :** |

|  |
| --- |
| **CALENDRIER PREVISIONNEL DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET D’INVESTISSEMENT (date de début – fin)**  **Une ligne par typologie de dépense** |
|  |

**Budget prévisionnel d’investissement du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budget d’investissement** | | | |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montants** |
| **Travaux (détailler)** |  | **Subvention sollicitée auprès de la Ville de Paris** |  |
| **Achat de matériel de transformation (détailler)** |  | **Ressources propres** |  |
| **Achats de véhicule (détailler)** |  | **Subventions publiques (détailler)** |  |
| **Etc … (à compléter)** |  | **Aides privées (détailler)** |  |
|  |  | **Etc … (à compléter)** |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**La subvention d’investissement sollicitée représente … % du total du budget d’investissement.**

**Détail des cofinancements identifiés pour le budget d’investissement du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature du.des cofinancement.s identifié.s pour ce projet** | **Montant demandé en €** | **État d’avancement (acquis/ demande réalisée et en attente de réponse/ demande prévue à telle période…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Si le projet est co-porté par plusieurs structures, une fiche de présentation du.des partenaire.s devra être jointe au dossier, ainsi qu’une convention de partenariat précisant les rôles de chacun et les modalités de répartition de la subvention prévue en cas de financement [↑](#footnote-ref-1)
2. Si vous avez déjà mené ce projet précédemment sans avoir été subventionné dans le cadre de l’appel à projets PLVP : n’hésitez pas à joindre un rapport d’activité/bilan sur papier libre en PJ de votre candidature. [↑](#footnote-ref-2)
3. Parisien.ne.s : personnes ayant un lien avec Paris (logement, hébergement, accompagnement socioprofessionnel, emploi…) [↑](#footnote-ref-3)
4. Exemple : Session unique du 3 octobre 2024 au 30 juin 2025, ou bien session 1 du 3 octobre 2024 au 23 février 2025 et session 2 du 26 février 2025 au 28 juin 2025  [↑](#footnote-ref-4)
5. Exemple : 21h hebdomadaires réparties sur 3 jours, en journée [↑](#footnote-ref-5)
6. L’accessibilité des locaux aux personnes à mobilité réduite n’est pas un critère de sélection, mais cette information sera utile pour la présentation de votre action dans le futur catalogue PLVP si celle-ci est sélectionnée. [↑](#footnote-ref-6)