## NOTE DE PRESENTATION DETAILLEE DU PROJET D’EXTENSION DES HORAIRES D’OUVERTURE

1. **Fiche d’identité du projet**

Numéro de département :

Nom de la collectivité porteuse du projet :

Bibliothèque(s) concernée(s) :

Communale(s)  Intercommunale(s)  Départementale(s)

Nom de la (des) bibliothèque(s) :

Périmètre du projet :  ensemble de l’EPCI

certaines communes, *préciser lesquelles* : …………………………………………………………………………………………..

Surface plancher de chacun des établissements concernés *(en m2)* :

**Créneau (x) sur lequel porte l’extension des horaires :**

*(dans le cas d’un réseau, répéter ces éléments pour chacune des bibliothèques concernées)*

Samedi Pause méridienne

Dimanche Vacances scolaires

Soirée Autre *(préciser)* : ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Horaires d’ouverture actuels* | *Horaires d’ouverture envisagés* |
| *Lundi :* |  |  |
| *Mardi :* |  |  |
| *Mercredi :* |  |  |
| *Jeudi :* |  |  |
| *Vendredi :* |  |  |
| *Samedi :* |  |  |
| *Dimanche :* |  |  |
| *Amplitude hebdomadaire :* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Horaires d’ouverture actuels (vacances)* | *Horaires d’ouverture envisagés (vacances)* |
| *Lundi :* |  |  |
| *Mardi :* |  |  |
| *Mercredi :* |  |  |
| *Jeudi :* |  |  |
| *Vendredi :* |  |  |
| *Samedi :* |  |  |
| *Dimanche :* |  |  |
| *Amplitude hebdomadaire :* |  |  |

**Nombre d’heures en plus***(dans le cas d’un réseau, répéter ces éléments pour chacune des bibliothèques concernées)*

Par semaine : ………………………………

*Si l’extension porte sur une période spécifique, précisez :* ………………………………

Et/ou nombre de semaines / an *(sur la base d’une année complète)* : ………………………………

**Amplitude horaire hebdomadaire avant le projet** : ………………………………

**Amplitude horaire hebdomadaire après le projet** : ………………………………

**Date de mise en œuvre** : ………………………………

1. **Eléments de diagnostic**

*Indiquez ici les résultats du diagnostic temporel (enquêtes qualitatives et quantitatives menées, manques identifiés, projet politique, caractéristiques de la fréquentation, horaires envisagés…)*

1. **Publics visés**

1. **Bénéfices attendus**

*Indiquez ici les résultats attendus en termes de fréquentation, d’inscriptions, d’emprunts …*

1. **Partenariats envisagés**

1. **Calendrier de mise en œuvre**

*Décrivez ici le calendrier de déploiement des recrutements, de l’extension, des dépenses…*

* Année 1 :
* Année 2 :
* Année 3 :
* Année 4 :
* Année 5 :

1. **Moyens mis en œuvre**

**Postes de dépense** *(cocher les postes concernés comptés dans le coût annuel de l’ouverture élargie)*

Salaires d’agents contractuels   
  étudiants

Salaires d’agents titulaires

Heures supplémentaires des agents

Primes des agents

Equipement RFID

Automates de prêts-retours

Aménagement des espaces

Bibliomobile

Réalisation d’un diagnostic temporel

Accompagnement à l’élaboration du projet

Communication permettant de faire connaître et valoriser l’ouverture élargie

Animations et projets de médiation spécifiques

Autres postes de dépenses *(préciser)* : ………………………………

**Plan de ressources humaines**

Nombre d’ETP :

* Dont titulaires de la filière culturelle :
* Dont titulaire d’une autre filière :
* Dont contractuels :
* Dont bénévoles :

Recrutements envisagés :

* Nombre total d’ETP :
* Nombre de vacataires : et heures correspondantes :
* Nombre de titulaires : et heures correspondantes :

**Coût total annuel de l’ouverture élargie\*\*\***: ………………………………€

*(utiliser les modèles de tableaux de calcul des coûts fournis pour renseigner ce champ)*  
  
Synthèse **si extension en semaine :**

* Nombre d’heures supplémentaires par semaine : …………
* Nombre d’agents rémunérés présents en espace public : …………
* Coût du projet : \* masse salariale : ………… \* autres : …………

Synthèse **si extension dominicale :**

* Nombre d’heures supplémentaires : …………
* Nombre de dimanches : …………
* Nombre d’agents rémunérés présents en espace public : …………
* Coût du projet : \* masse salariale : ………… \* autres : …………