|  |
| --- |
| **FICHE PROJET – APPEL À PROJETS 2026** |

DISP :…….……..…..……………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………..

SPIP / établissement :…….……..…..……………………………………………………………………………………………………………………..……

Personne référente (nom/prénom, qualité) : ……………………………………..……………..…………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Service porteur du projet : ..................................................................................................................................

Mail et téléphone : …………………………….……………………………………………………………………………………………………..……………

|  |
| --- |
| Merci de cocher le projet présenté : |
| * Actions culturelles en MO, SAS, CSL
* Thématique Elsa
* Actions culturelles autour du patrimoine et de l’artisanat
* Actions en faveur des enfants des personnes détenues
* Médiation familiale
* Egalité femmes-hommes
* Actions en faveur des publics LGBT+
* Socio-esthétique
* Mieux communiquer avec les PPSMJ par le biais du CVI
* Education aux médias et à l’information
* Lutte contre l’illectronisme et accompagnement au numérique
 | * Engagement citoyen
* Promotion de la santé
* Handicap, perte d’autonomie et inclusion
* Valeurs de l’olympisme
* Transformation écologique
* Lutte contre les violences sexuelles intrafamiliales
* Lutte contre les violences conjugales
* Maintien des liens familiaux après poursuite ou condamnation pour des faits de violences intrafamiliales (MO)
* Ouverture et mise à disposition d’une salle « alliance de travail » en MO
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULÉ DE L’ACTION***(Doit refléter les objectifs de l’action)* |  |
| **PROJET EN DEMANDE DE RENOUVELLEMENT (oui / non)** |  |
| **DESCRIPTION DU PROJET**  |  |
| **OBJECTIFS POURSUIVIS PAR LE PROJET** |  |
| **PUBLIC CIBLÉ** *(Préciser obligatoirement le nombre prévisionnel de PPSMJ concernées / femmes/ hommes / mineurs / mixtes)* |  |
| **FORMAT** *(Nombre de séances, volume horaire, etc.)* |  |
| **INTERVENANTS***(Description de la structure et des personnes intervenantes)* |  |
| **BUDGET TOTAL ET PART DU COFINANCEMENT***(Joindre un devis détaillé)*  |  |
| **FINANCEMENT DAP DEMANDÉ**  |  |