# **APPEL A PROJET**



#### Al-TT-ernatif

# « Explorer de nouvelles alternatives Emploi Formation » 2023 - 2025

#### **DOSSIER DE CANDIDATURE**

#### Modalités administratives :

Votre dossier devra comporter les pièces suivantes :

- Un courrier de demande de subvention,
- Le descriptif détaillé de votre projet en référence au cadre d'intervention « Explorer de nouvelles alternatives Emploi Formation »
- Le budget global prévisionnel équilibré de l'opération, en dépenses et en recettes faisant ainsi apparaître les cofinancements éventuels.

Seuls les dossiers complets feront l'objet d'une instruction. Les projets seront examinés au fur et à mesure de leur dépôt et présentés au comité de sélection jusqu'à concurrence de l'enveloppe allouée à cet appel à projet. Le plafond d'intervention est de 100 000 euros par projet pour une réalisation sur une durée maximale de 2 années à compter de la date d'accord du FPETT.

Dossier à faire parvenir au référent FPETT de votre Région – copie votre conseiller AKTO

| Haut-de-France, Bretagne, Pays de Loire :   | Estelle DOLE, Mob. +33 (0) 7 61 88 32 9,               |
|---|--|
|   | <u>estelle.dole@fpett.fr</u>                           |
| Grand-Est, Bourgogne Franche Comté, Ile-de- | Alexine DODIN, <b>Mob.</b> +33 (0)6 38 63 99 20        |
| France:                                     | <u>alexine.dodin@fpett.fr</u>                          |
| Normandie, Centre Val-de-Loire, Nouvelle    | <u>Céline RATTEZ,</u> <b>Mob.</b> +33 (0)7 70 21 20 15 |
| Aquitaine :                                 | <u>celine.rattez@fpett.fr</u>                          |
| AURA, Occitanie, PACA :                     | Laure Virieux, <b>Mob.</b> +33 (0)6 29 38 52 07        |
|   | <u>laure.virieux@fpett.fr</u>                          |
| Mayotte, La Réunion                         | <u>Céline RATTEZ, Mob. +33 (0)7 70 21 20 15</u>        |
|   | celine.rattez@fpett.fr                                 |
|   | Estelle DOLE, Mob. +33 (0) 7 61 88 32 9,               |
|   | <u>estelle.dole@fpett.fr</u>                           |
| Guadeloupe, Martinique, Guyane              | Alexine DODIN, Mob. +33 (0)6 38 63 99 20               |
|   | <u>alexine.dodin@fpett.fr</u>                          |
|   | Laure Virieux, Mob. +33 (0)6 29 38 52 07               |
|   | <u>laure.virieux@fpett.fr</u>                          |



### Sélection des projets

Les projets seront appréciés au regard des éléments suivants :

- Caractère innovant de l'action, notamment en réponse aux problématiques rencontrées et décrites par l'agence d'emploi
- Possibilités éventuelles de transfert, de développement de l'action présentée (capacité d'appropriation et d'essaimage au sein de la branche du travail temporaire)
- Impacts positifs attendus sur les bénéficiaires du projet
- Modes d'évaluation mis en place et résultats attendus
- Qualité du dossier présenté

#### Fiche d'identification de l'entreprise de travail temporaire

| Daicon | sociale |  |
|--------|---------|--|
| Raison | Sociale |  |

Nom commercial (si différent):

Coordonnées du siège social :

- Adresse postale :
- Adresse de correspondance (si différente de celle du siège social) :
- Téléphone : :
- Mél :
- Site Internet

|   | Cocher la case correspondante<br>REN : 78371103900041  |
|---|--|
| Identificatio<br>l'entreprise               | n de la personne ayant qualite à engager juridiquement |
| Nom :<br>Fonction :<br>Téléphone :<br>Mél : | Prénom :   |
| Contact APP                                 |  |
| Intitule du p                               | projet :   |
| Région conc                                 | ernée (bassin d'emploi, territoire) :                  |
| Coût total d                                | e l'opération :  |
| Montant de                                  | la subvention demandée :                               |



## **SYNTHESE DU PROJET:**

| _     |         | •         | / 4            |      | • •           |   |
|-------|---------|-----------|----------------|------|---------------|---|
| I) DO | crintit | SUCCINCT  | (1             | nage | maximum)      | ١ |
| レし、   |         | Juccinici | \ <del>_</del> | Duge | IIIaaiiiiaiii | , |



#### **DOSSIER COMPLET DE DEMANDE DE SUBVENTION**

| Eléments de contexte ou problématiques rencontrées ayant contribuer à                                      |
|--|
| l'émergence de votre projet  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Solution proposée (plus-value par rapport à l'existant) :  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Publics visés:   |
| Quelles sont les modalités <b>d'identification et de positionnement</b> des publics ciblés sur le projet ? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



| Partenaires concernés:   |        |
|--|--------|
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
| Moyens humains mobilisés :                                     |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
| Moyens matériels (le cas échéant) et modalités d'utilisation : |        |
| ,  | $\neg$ |
|  |        |
|  |        |
|  |        |
|  | - 1    |



| Conditions de réussites                 |  |
|---|--|
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Indicateurs d'évaluation / de résultats |  |
| mulcateurs a evaluation / de resultats  |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |



| Modalités de suivi  |                               |
|---|-------------------------------|
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
| Perspectives d'élargissement, d'essaimage                                 |                               |
| Avez-vous identifié les possibilités éventuelles de transfert, de dévelop | ppement de l'action présentée |
| (capacité d'appropriation et d'essaimage au sein de la branche du trav    |                               |
| Si oui : préciser   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |
| Phases et calendrier  |                               |
| Phases et calendrier  |                               |
| Phases et calendrier  Descriptif des phases du projet                     | Calendrier                    |
|   | Calendrier                    |
|   | Calendrier                    |
|   | Calendrier                    |



| Précisions complémentaires : |  |
|------------------------------|--|
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |



## **Budget (annexe - Matrice budget excel)**