



DOSSIER DE CANDIDATURE APPEL À PROJET

LUDOTHÈQUE

CRÉATION OU MAINTIEN D'UNE STRUCTURE EXISTANTE

Compléter ce formulaire PDF à l'aide de l'application
de bureau Acrobat ou Acrobat Reader.



FONCTIONNEMENT DE LA LUDOTHEQUE

IDENTIFICATION

Identité du gestionnaire :

Nom-Prénom du responsable :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Identification du ou des lieu(x) de l'action :

Nom de la ludothèque :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Identification de l'animateur de la ludothèque :

Nom-Prénom :

Qualification/Formation/Expérience :

Date d'entrée au poste d'animateur de la ludothèque :

Téléphone :

Courriel :

DIAGNOSTIC DES BESOINS

1- **Constats** à l'origine du projet ou pour les projets existants état des lieux de l'activité

2- **Caractéristique de l'environnement**

Commune(s), quartier concerné ou territoire d'intervention :

Indicateurs démographiques

- Nombre d'habitants :
- Nombre d'enfants < 6 ans :
- Nombre d'enfants de 6 à 17 ans :

Caractéristiques socio-économiques de la population et évolution :

DIAGNOSTIC DES BESOINS

Acteurs locaux intervenant sur le territoire (associations, structures d'accueil du jeune enfant, centre social, espace de vie sociale, Alsh, Laep, RPE, bibliothèques) :

Méthodologie de mise en œuvre du projet (rencontres avec les partenaires en amont, avec les familles,)

SENS DONNÉ AU PROJET

1- Objectifs de l'action

2- Contenu du projet:

Détaillez comment vous concevez le prêt ou la location de jeux, les animations collectives envisagées, les temps de jeu sur place, les actions de soutien à la fonction parentale

Déclinez la conception de l'accueil, les principes, la fréquence, comment est-il organisé, avec qui ?

Précisez si vous envisagez/si vous effectuez l'itinérance de la ludothèque et les modalités de cette itinérance.

SENS DONNÉ AU PROJET

3- Quels sont les publics ciblés : (âges, écoles, Alsh ...)

4- Quels sont les moyens mis en œuvre pour favoriser le lien parents-enfants (actions, modalités d'accueil..)?

CADRE DE FONCTIONNEMENT

1-Implantation du lieu

- Local indépendant, spécifique
- Local spécifique intégré dans :
 - Un centre social, précisez :

 - Un lieu d'accueil d'enfants, précisez :

 - Autre, précisez :

L'espace est-il suffisamment spacieux pour le stockage des jeux et accueillir les animations collectives ?

Oui Non

Le local respecte-t-il les normes en vigueur concernant l'accueil du public ?

Oui Non

Le local est-il adapté à l'accueil du public en situation de handicap ?

Oui Non

2- Amplitude d'ouverture de la Ludothèque (accueil du public)

Le temps de préparation des actions, d'installation ou de rangement de la salle ne sont pas à comptabiliser dans les heures de fonctionnement. Seules les heures d'accueil effectives du public doivent l'être.

Accueil du public : prêt, location de jeux, jeux sur place

•Hors vacances scolaires

| NB D'HEURES | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
| MATIN | | | | | | |
| APRÈS-MIDI | | | | | | |

Vacances scolaires

| NB D'HEURES | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
| MATIN | | | | | | |
| APRÈS-MIDI | | | | | | |

Actions collectives

(actions menées en dehors des heures d'ouverture de la ludothèque)

Actions collectives prévues dans l'année :

Nombre d'heures total annuel

| | ACCUEIL PUBLIC | ACTIONS COLLECTIVES | TOTAL |
|------------------------------|----------------|---------------------|-------|
| NOMBRE D'HEURES TOTAL ANNUEL | | | |

Nombre d'heures de préparation dans la limite de 50 % du nombre d'heures d'ouverture tout public

| | heures déplacements | heures préparation/maintenance | heures réunions partenariales | total |
|------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------|
| Nombre d'heures total annuel | | | | |

3- Modalités de participation financière (les tarifs doivent être accessibles à tous) :

Montant de l'adhésion :

Tarif pour le prêt :

Tarif des animations collectives :

Des bénévoles sont-ils sollicités pour encadrer les activités ?

OUI NON

Si oui, quelles sont les modalités d'intervention ?

Autre : précisez

4-Comment envisagez-vous de communiquer sur votre action ?

ENCADREMENT

| NOM ET PRÉNOM | DURÉE DE TRAVAIL (ETP) | QUALIFICATION | CDI | CDD |
|---------------|---------------------------|---------------|-----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Y a-t-il des mises à disposition de personnel : OUI NON

Quelles sont les formations prévues ? Précisez lesquelles

PARTENARIATS

1- Quels sont les partenariats envisagés ? Précisez pour quelles actions?

EVALUATION

1- Quels indicateurs vous permettront d'apprécier l'atteinte des objectifs prévus ?

2- Quels sont les outils d'évaluation prévus ?

Pièces à fournir (voir Annexes jointes)