

Démarche : Provence-Alpes-Côte d'Azur - Candidature Guid'Asso -
ACCOMPAGNEMENT GENERALISTE

Organisme : DRAJES PACA

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Fruit d'un travail de co-construction entre les services de l'État, le partenaires associatifs, le réseau d'appui à la vie associative locale porte un service de proximité d'accueil, d'orientation, d'information et d'accompagnement des associations loi 1901.

Il est composé de structures locales diverses (associations, institutions, mairies, etc.) qui accueillent, orientent, informent et accompagnent toute personne désireuse de s'informer ou investie dans la vie associative - bénévoles, dirigeants associatifs, porteurs de projet, collectivités - quels que soient le domaine d'intervention et le territoire d'implantation.

Le service proposé dans ce cadre est accessible à toutes et à tous, sans condition, selon le principe d'universalité

Pour en savoir plus : <https://www.associations.gouv.fr/l-accompagnement-des-associations.html>

LORS DU REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE, vous pourrez interrompre votre saisie à tout moment et la reprendre plus tard.

Alpes-de-Haute-Provence (04)

Co-animateurs : La ligue 04 ; Elise limonier ; elise.limonier@laligue-alpesdusud.org

SDJES 04 : Sandrine Corriol ; sandrine.corriol@ac-aix-marseille.fr

Hautes-Alpes (05) :

SDJES 05 : Perrine Marceron ; perrine.marceron@ac-aix-marseille.fr

Alpes-Maritimes (06)

Co-animateur : APPASCAM ; Marine Blengino ; marine.appascam@orange.fr

SDJES 06 : DDVA Fanny Coll ; sdjes06-DDVA@ac-nice.fr

Bouches-du-Rhône (13)

Co-Animateurs : Beatriz RODRIGUEZ, Chargée de Mission d'animation de réseaux : bouches-du-rhone@guidassopaca.fr

SDJES 13 : DDVA Kathia SAIDI ; kathia.saidi@ac-aix-marseille.fr

Var (83)

Co-animateur : La ligue 83 ; guidasso83@laligue83.org

Vaucluse (84)

co-animatrice : APROVA 84 ; animation@aprova84.org

SDJES 84 : lucie.facquet@ac-aix-marseille.fr

Les informations recueillies seront utilisées par la DRAJES et les services départementaux à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports à des fins de traitement informatisé et statistique. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : ce.drajes-paca-guidasso@region-academique-paca.fr

Merci de sélectionner votre département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Alpes-de-Haute-Provence (04)

☐ Hautes-Alpes (05)

☐ Alpes-Maritimes (06)

☐ Bouches-du-Rhône (13)

☐ Var (83)

☐ Vaucluse (84)

Présentation de la structure

Quel est le statut juridique précis de votre structure ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Association (loi 1901 ou droit local)

☐ Autre structure de l'ESS (Coopérative, Fondation, Mutuelle, etc.)

☐ Service de l'État

☐ Conseil régional

☐ Conseil départemental

☐ EPCI

☐ Commune

☐ Autre

Nom et prénom du ou de la représentant.e légal.e

Fonction

(ex : président, maire, etc.)

Nom et prénom du ou de la correspondant.e pour ce dossier

Fonction

Téléphone

Courriel

Si votre structure est une association, possède-t-elle un agrément ministériel ?

Sélectionnez le(s) agrément(s) dont bénéficie votre structure (plusieurs réponses possibles) ou sélectionnez "Aucun agrément"

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Aucun agrément
- ☐ Agrément JEP
- ☐ Agrément Sport
- ☐ Agrément Education nationale
- ☐ Agrément Service civique
- ☐ Agrément Protection de l'environnement
- ☐ Agrément ESUS
- ☐ Agrément Sécurité civile
- ☐ Reconnaissance d'Utilité Publique
- ☐ Autre(s) agrément(s) (à préciser dans le champ suivant)

Si vous avez coché "Autre agrément", précisez :

Votre structure possède-t-elle un ou plusieurs de ces labels ou reconnaissances ?

Sélectionnez le(s) label(s) dont bénéficie votre structure (plusieurs réponses possibles) ou sélectionnez "Aucun label"

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Centre de ressources et d'information des bénévoles (CRIB)
- ☐ Dispositif local d'accompagnement (DLA)
- ☐ Point d'information à la vie associative (PIVA)
- ☐ Point d'appui au numérique associatif (PANA)
- ☐ Maison France Service
- ☐ Centre social / EVS (agrément CAF)
- ☐ Tiers Lieu
- ☐ Tiers de confiance Impact Emploi
- ☐ Autre(s) label(s) (à préciser dans le champ suivant)
- ☐ Aucun label

Si vous avez coché "Autre label", précisez :

Votre structure intervient-elle sur un ou plusieurs Quartier(s) Politique de la ville ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui

☐ Non

Commentaires

(si vous souhaitez apporter des précisions concernant votre structure)

Description du point d'accompagnement généraliste

Dénomination

Adresse précise du lieu d'accueil

Code postal

Ville

Précisez l'EPCI de votre lieu d'accueil en fonction de votre département

☐ Alpes-de-Haute-Provence

☒ Durance-Lubéron-Verdon Agglomération

☒ Gap-Tallard-Durance

☒ Provence-Alpes-Agglomération

☒ Alpes-Provence-Verdon "Sources de lumière"

☒ du Sisteronais-Buëch

☒ Haute-Provence-Pays de Banon

☒ Jabron-Lure-Vançon-Durance

☒ Pays d'Apt-Luberon

☒ Pays Forcalquier et Montagne de Lure

☒ Serre-Ponçon

☒ Serre-Ponçon Val d'Avance

☐

Provence-Alpes-Côte d'Azur - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT GENERALISTE

☐ Hautes-Alpes

- ☒ Gap-Tallard-Durance
- ☒ Buëch-Dévoluy
- ☒ Champsaur-Valgaudemar
- ☒ du Briançonnais
- ☒ du Guillemois et du Queyras
- ☒ du Pays des Ecrins
- ☒ du Sisteronais-Buëch
- ☒ Serre-Ponçon
- ☒ Serre-Ponçon Val d'Avance

☐ Alpes-Maritimes

- ☒ Cannes Pays de Lérins
- ☒ de la Riviera Française
- ☒ de Sophia Antipolis
- ☒ du Pays de Grasse
- ☒ Alpes d'Azur
- ☒ du Pays des Paillons
- ☒ Métropole Nice Côte d'Azur

☐ Bouches-du-Rhône

- ☒ d'Arles-Crau-Camargue-Montagnette
- ☒ Terre de Provence
- ☒ Vallée des Baux-Alpilles (CC VBA)
- ☒ Métropole d'Aix-Marseille-Provence

☐ Var

- ☒ de la Provence Verte
- ☒ Durance-Lubéron-Verdon Agglomération
- ☒ Sud Sainte Baume
- ☒ Var Esterel Méditerranée (CAVEM)
- ☒ Coeur du Var
- ☒ de la Vallée du Gapeau
- ☒ du Golfe de Saint-Tropez
- ☒ du Pays de Fayence
- ☒ Lacs et Gorges du Verdon

☐

Provence-Alpes-Côte d'Azur - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT GENERALISTE

☒ CC Provence Verdon

☒ DACIAC Acénie Provence Verdon Agglomération

☒ Métropole Toulon-Provence-Méditerranée

☒ Métropole d'Aix-Marseille-Provence

☐ Vaucluse

☒ CA du Grand Avignon (COGA)

☒ CA Luberon Monts de Vaucluse

☒ CA Ventoux-Comtat-Venaissin (COVE)

☒ CA Les Sorgues du Comtat

☒ CC Aygues-Ouvèze en Provence (CCAOP)

☒ CC du Pays des Sorgues et des Monts de Vaucluse

☒ CC du Pays Réuni d'Orange

☒ CC Enclave des Papes-Pays de Grignan

☒ CC Pays d'Apt-Luberon

☒ CC Rhône Lez Provence

☒ CC Territoriale Sud-Luberon

☒ CC Vaison Ventoux

☒ CC Ventoux Sud

☒ Métropole d'Aix-Marseille-Provence

Quel sera le rayonnement géographique du point d'accompagnement généraliste ?

Territoire d'intervention = les associations accueillies devront avoir leur siège sur ce territoire.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commune

☐ EPCI

☐ Département

☐ Région

☐ Autre

Personne(s) référente(s) sur la mission

Si plusieurs personnes de votre structure occupent la mission "Accompagnement généraliste", cliquez sur "Ajouter un élément Personne référente" au bas du bloc ci-dessous.

Personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Au moins 0,5 ETP

Expérience(s) dans le champ associatif

(notamment en matière de soutien à la vie associative)

Formations initiale et en lien avec le domaine associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche de poste de cette personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Au moins 0,5 ETP

Expérience(s) dans le champ associatif

(notamment en matière de soutien à la vie associative)

Formations initiale et en lien avec le domaine associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche de poste de cette personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Au moins 0,5 ETP

Expérience(s) dans le champ associatif

(notamment en matière de soutien à la vie associative)

Formations initiale et en lien avec le domaine associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche de poste de cette personne référente

Avez-vous identifié des besoins/souhaits pour votre/vos référent(s) ?

Modalités d'accueil

Modalités d'accueil du point d'accompagnement généraliste

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Accueil physique

☐ Accueil téléphonique

☐ Accueil numérique

☐ Accessibilité personnes handicapées

Horaires d'ouverture du point d'accompagnement généraliste

(au moins 5 demi-journées par semaine)

Quels sont les moyens matériels du point d'accompagnement généraliste?

(ex : salles de réunion, véhicules, etc.)

Quels sont les outils mis à la disposition du public ?

(ex : documentation, accès à un ordinateur, etc.)

Que mettez-vous en place pour faire connaître votre mission d'accompagnement auprès du/des public(s) cible(s) ?

Perspectives d'évolution éventuelles

(en précisant la temporalité)

Commentaires

(si vous souhaitez préciser certains éléments par rapport à la présentation de ce point d'accompagnement généraliste)

Motivation de la demande

Pourquoi votre structure sollicite-t-elle cette labellisation ?

(articulation avec le projet de la structure, ancrage territorial, etc.)

Formalisation de la labellisation

La structure s'engage à signer la charte du réseau d'appui à la vie associative locale

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

La structure s'engage à respecter le cahier des charges des points d'accompagnement généraliste

Notamment :

- la gratuité de l'accès ;
- l'accueil et l'accompagnement de toutes les associations de son territoire, tous secteurs d'activités confondus, sans obligation d'adhésion préalable ;
- la désignation d'une personne référente dédiée à la mission à raison a minima de 0,5 ETP (1 ETP idéalement), joignable par téléphone et par courriel ;
- l'ouverture au moins 5 demi-journées par semaine ;
- l'établissement d'un rapport annuel de son activité.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

La structure s'engage à participer à la vie du réseau (temps d'accueil, de réunions et de formation)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non