**V.** **Fiche d’évaluation et de synthèse a renseigner par le porteur au dépôt du dossier et a retourner au plus tard le 11 DECEMBRE 2022**

Contrat de Ville métropolitain 2015/2023

**Toulon Provence Méditerranée**

CE DOCUMENT COMPREND 2 PARTIES :

**BILAN 2022** ET **DEMANDE 2023**

**Association :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tel : ………………………………………………........... @ : .........…………..................……….......................................................**

**Intitulé de l’action :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Type de demande :**

**□ Demande en reconduction** : compléter les paragraphes : 1/ « Bilan 2021 » (une demande en reconduction reprend obligatoirement le même objectif opérationnel) et 2/ « Demande 2022 »

□ Action nouvelle : compléter uniquement le paragraphe 2/ « Demande 2022 » (dans ce cas, supprimer la partie 1/ de cette fiche lors de la transmission des pièces)

**1/ BILAN 2022**

***Une action reconduite doit faire l'objet d’une évaluation précise, permettant de mesurer la pertinence de son renouvellement qui sera transmis avec le dossier de demande.***

***Elle devra comprendre les renseignements obligatoires suivants :***

* ***le secteur de résidence des bénéficiaires de l’action,***
* ***le nombre total de bénéficiaires et le nombre total de bénéficiaires issus de Quartiers Prioritaires***

***Politique de la Ville (QPV) et de Quartiers de Veille Active (QVA)***

* ***le nombre de femmes et le nombre d’hommes en QPV et QVA.***

Rappel des objectifs :

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

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

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

Les objectifs ont-ils été atteints au regard des indicateurs utilisés ?

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

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

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

Descriptif précis de la mise en œuvre de l’action :

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

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

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

**Calendrier de l’action :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRÉVISIONNEL** | **RÉEL** |
| **Date de début et de fin** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Périodes de l’action** | **Jour (s)** | **Horaires** | **Lieu(x)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Si le calendrier initial n’a pu être respecté, expliquer pourquoi :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rappel du BP 2022** | **Rappel Demande 2022**  **Contrat de Ville** | **Montants Attribués en 2022** | |
| € | € | ETAT | € |
| Commune | € |
| TPM | € |

**Public reçu :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2022** | **Prévisionnel** | **Réalisé** | **Commentaires** |
| Nombre de nouvelles entrées |  |  |  |
| Nombre total de bénéficiaires |  |  |  |

Facteurs ayant une influence sur le taux de fréquentation (écarts constatés entre publics visés et publics effectivement touchés) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Moyens humains / Intervenants effectifs de l’action :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** | **Diplôme/Compétence** | **Type de contrat / Bénévolat** | **Nombre d’ETP sur l’action** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Les moyens humains ont-ils été suffisants pour chaque temps d’action :          ○ **Oui ○ Non, pourquoi** :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Légende****: QPV / Quartier Politique de la Ville – QVA / Quartier de Veille Active -*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obligatoire / nombre de bénéficiaires \* (données à saisir en chiffre pas en %)** | | | | |
| **Secteur de résidence des bénéficiaires** | | **Total** | **Dont**  **Hommes** | **Dont**  **Femmes** |
| **HYERES** | Le Val des Rougières |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| Les Maurels |  |  |  |
| Les Bosquets / Blocarde |  |  |  |
| **Sous total QVA** |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **LA GARDE** | QPV Romain Rolland |  |  |  |
| QVA La Planquette |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **LA SEYNE SUR MER** | Berthe |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| La Présentation |  |  |  |
| **Sous total QVA** |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **TOULON** | La Beaucaire |  |  |  |
| Sainte Musse |  |  |  |
| Le Jonquet - La Baume - Le Guynemer |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| Pontcarral |  |  |  |
| Pont du Las - Rodeilhac |  |  |  |
| La Florane |  |  |  |
| Beaulieu - Sainte Marie |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| Saint Jean du Var |  |  |  |
| La Closerie |  |  |  |
| **Sous total QVA** |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **TOTAUX** | **TOTAL QPV 4 COMMUNES** |  |  |  |
| **TOTAL QVA 4 COMMUNES** |  |  |  |
| **TOTAL QPV / QVA 4 COMMUNES** |  |  |  |

\* **Nombre de personnes différent ayant participé au moins une fois à l’action**

**Lieu(x) de réalisation de l’action***: (exemple : locaux de l’association, Maison de Tous, pied de tour…)*

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Compléments d’informations :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tranches d’âges** | **total** | **Dont hommes** | **Dont femmes** |
| 0 – 5 ans |  |  |  |
| 6-11 ans |  |  |  |
| 12-17 ans |  |  |  |
| 18- 25 ans |  |  |  |
| 26-49 ans |  |  |  |
| 50 – 59 ans |  |  |  |
| 60 ans et + |  |  |  |
| Total général |  |  |  |

**Les totaux des 2 tableaux doivent être égaux.**

**Indicateurs communs à tous les objectifs opérationnels**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs communs à toutes les thématiques pour cette action** | **Prévisionnel**  ½ journée Journée | | **Réalisé**    ½ journée Journée | | **Commentaires** |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par an** |  |  |  |  |  |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par mois** |  |  |  |  |  |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par semaine** |  |  |  |  |  |
| Nombre **moyen** de personnes présentes |  |  |  |  |  |
| Nombre total de participation \* |  |  |  |  |  |

\* Nombre total de participations à cette action (un bénéficiaire peut être comptabilisé plusieurs fois si plusieurs participations à l’action) :

**Indicateurs spécifiques à certains objectifs opérationnels**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs spécifiques à certains objectifs opérationnels** | **Prévisionnel** | **Réalisé** | **Commentaires** |
| Capacité d’accueil ACM jour période scolaire |  |  |  |
| Capacité d’accueil ACM jour vacances scolaires |  |  |  |
| Nombre moyen enfant jour ACM hors période scolaire |  |  |  |
| Nombre moyen enfant jour ACM vacances scolaires |  |  |  |
| Nombre de familles monoparentales |  |  |  |
| Nombre d’adhésions, licences, d’abonnements ou d’inscriptions (bibliothèques, clubs sportifs, centres de formation « Greta »…) suite à l’action |  |  |  |
| Nombre de parcours culturels |  |  |  |
| Nombre de DILF / DELF |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs spécifiques au Pilier EMPLOI Développement Economique** | | | | |  |
| **Sorties au 31 décembre 2022** | | Nombre de bénéficiaires issus de QPV | Nombre de bénéficiaires issus de QVA | HORS QPV ou QVA |  |
| Durables | CDI |  |  |  |  |
| CDD > 6 mois |  |  |  |  |
| Intérim > 6 mois |  |  |  |  |
| Création d’activité |  |  |  |  |
| Autres (Précisez) |  |  |  |  |
| Transitions | CDD < 6 mois |  |  |  |  |
| Intérim < 6 mois |  |  |  |  |
| Contrats aidés |  |  |  |  |
| Autres (Précisez) |  |  |  |  |
| Positives | Formation |  |  |  |  |
| Formation qualifiante |  |  |  |  |
| CDD Insertion |  |  |  |  |
| Autres (Précisez) |  |  |  |  |
| Orientations vers un partenaire : | |  |  |  |  |
| Pôle emploi | |  |  |  |  |
| Mission locale | |  |  |  |  |
| Autre (précisez) | |  |  |  |  |
| Ruptures / abandons | |  |  |  |  |
| Autres (Précisez) | |  |  |  |  |
| **En cours d’accompagnement au 1er janvier 2023 (prévisionnel)** | |  |  |  |  |

*1/2*

Partenaires de l’action *(ex : prescripteurs, associations, intervenants…)*: ○ Non ○ Oui, lesquels :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Impact de l’action sur le(s) public(s) et le(s) territoire(s) concerné(s) :** *(exemples : mobilisation du public, partenariats prévus, financements escomptés, moyens humains et matériels, évolution du territoire, crise sanitaire COVID-19…)*:

* + *Points forts :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + *Difficultés rencontrées :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + *Informations complémentaires sur l’action 2022 (potentialités, nouveaux besoins, nécessité de réorienter l’action, etc…)  :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2/** **DEMANDE 2023**

**Cochez-la (les) communes(s) concernée(s) par votre action 2023 :**

**⃝ Toulon ⃝ La Seyne sur Mer ⃝ La Garde ⃝ Hyères**

**Indiquer le pilier et le volet thématique dans lequel s’inscrit votre action *(un seul par action)* :**

□ **Cohésion Sociale (pilier 1) :**

□ Éducation □ Santé

□ Développement social □ La prévention de la délinquance

□ **Le Cadre de vie et le Renouvellement urbain (pilier 2) :**

□ Le cadre de vie

□ **L’Emploi et le Développement économique (pilier 3) :**

□ L’emploi □ Le développement économique

□ Le **Programme « Ville Vie Vacances »**

**Indiquer l’orientation stratégique dans lequel s’inscrit votre action *(= se référer à l’Appel à Projet pages 9 à 20)* :**

**N°**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Intitulé :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Votre orientation stratégique est unique**

***(Exemple : Orientation stratégique n° 3-1-1 : Sécuriser les parcours des demandeurs d’emploi à travers des pratiques innovantes et renforcées)***

**Indiquer si votre action concourt à répondre, à un ou plusieurs de ces objectifs transversaux dans les Quartiers Prioritaires Politique de la Ville** :

□ **Non** □ **Oui**, lesquels :

□ À la jeunesse □ À la lutte contre les discriminations

□ À l'égalité femmes/hommes  □ À la participation des habitants

□ À la laïcité et aux valeurs de la République

**Déposez-vous d’autres demandes de subvention en Contrat de Ville pour 2023 : □ Non □ Oui**

Si oui merci de préciser le nombre de demandes et leur intitulé :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Descriptif synthétique de l’action :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quels sont les besoins repérés :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelles sont les éventuelles modifications apportées au projet 2021 (*évolution des orientations, pistes d’amélioration à mettre en œuvre…) ?***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre demande financière a-t-elle évolué ? : ○ Non ○ Oui, pourquoi :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Calendrier prévisionnel de l’action : du ………………………………………… au ……………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Périodes de l’action** | **Jour (s)** | **Horaires** | **Lieu(x)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget Prévisionnel du projet 2023** | **Demande 2023 au Contrat de Ville** |
| € | € |

***Légende****: QPV / Quartier Politique de la Ville – QVA / Quartier de Veille Active -*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obligatoire / nombre de bénéficiaires \* (données à saisir en chiffre pas en %)** | | | | |
| **Secteur de résidence des bénéficiaires** | | **Total** | **Dont**  **Hommes** | **Dont**  **Femmes** |
| **HYERES** | Le Val des Rougières |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| Les Maurels |  |  |  |
| Les Bosquets / Blocarde |  |  |  |
| **Sous total QVA** |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **LA GARDE** | QPV Romain Rolland |  |  |  |
| QVA La Planquette |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **LA SEYNE SUR MER** | Berthe |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| La Présentation |  |  |  |
| **Sous total QVA** |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **TOULON** | La Beaucaire |  |  |  |
| Sainte Musse |  |  |  |
| Le Jonquet - La Baume - Le Guynemer |  |  |  |
| Centre-Ville |  |  |  |
| Pontcarral |  |  |  |
| Pont du Las - Rodeilhac |  |  |  |
| La Florane |  |  |  |
| Beaulieu - Sainte Marie |  |  |  |
| **Sous total QPV** |  |  |  |
| Saint Jean du Var |  |  |  |
| La Closerie |  |  |  |
| Sous total QVA |  |  |  |
| Hors QPV et QVA |  |  |  |
| **Total Général** |  |  |  |
| **TOTAUX** | **TOTAL QPV 4 COMMUNES** |  |  |  |
| **TOTAL QVA 4 COMMUNES** |  |  |  |
| **TOTAL QPV / QVA 4 COMMUNES** |  |  |  |

\* Nombre de personnes différent ayant participé au moins une fois à l’action

**Lieu(x) de réalisation de l’action***: (exemple : locaux de l’association, Maison de Tous, pied de tour…)*

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**En fonction de l’orientation stratégique merci de préciser les indicateurs suivants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs communs à toutes les thématiques pour cette action** | **Prévisionnel**  ½ journée Journée | | **Commentaires** |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par an** |  |  |  |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par mois** |  |  |  |
| Nombre (permanences, activités ou ateliers) d’ouverture **par semaine** |  |  |  |
| Nombre **moyen** de personnes présentes |  |  |  |
| Nombre total de participation \* |  |  |  |

\* Nombre total de participations à cette action (un bénéficiaire peut être comptabilisé plusieurs fois si plusieurs participations à l’action) :

**Indicateurs spécifiques à certains objectifs opérationnels**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs spécifiques à certains objectifs opérationnels** | **Prévisionnel** | **Commentaires** |
| Capacité d’accueil ACM jour période scolaire |  |  |
| Capacité d’accueil ACM jour vacances scolaires |  |  |
| Nombre moyen enfant jour ACM hors période scolaire |  |  |
| Nombre moyen enfant jour ACM vacances scolaires |  |  |
| Nombre de familles monoparentales |  |  |
| Nombre d’adhésions, licences, d’abonnements ou d’inscriptions (bibliothèques, clubs sportifs, centres de formation « Greta »…) suite à l’action |  |  |
| Nombre de parcours culturels |  |  |
| Nombre de DILF / DELF |  |  |

Partenaires de l’action *(ex : prescripteurs, associations, intervenants…)*: ○ Non ○ Oui, lesquels :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informations prévisionnelles complémentaires :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………