**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AGRÉMENT**

**2024-2028**

**Nom de l’association**

|  |
| --- |
|  |



Un seul formulaire de demande d’agrément par type d’agrément local ou régional.

Uniquement accessible aux opérateurs déjà repris dans un contrat communal et/ou régional de cohésion sociale et pour les actions déjà subventionnées en 2023.

**Agrément de type local[[1]](#footnote-2)**

Commune

|  |
| --- |
|  |

**Agrément de type régional**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant demandé dans l’axe 1 |  |
| Montant demandé dans l’axe 2 |  |
| Montant demandé dans l’axe 3 |  |
| Montant demandé dans l’axe 4 |  |
| **Montant global demandé** |  |

**À INTRODUIRE AVANT LE 15 MAI 2023 À 12H**

**À l’adresse** [**cohesionsociale@spfb.brussels**](mailto:cohesionsociale@spfb.brussels)

CONTENU

**LÉGISLATION APPLICABLE**

* Le Décret de la Commission communautaire française du 30 novembre 2018 relatif à la cohésion sociale.
* L’arrêté du Collège de la Commission communautaire française du 20 juin 2019 portant exécution du Décret de la Commission communautaire française du 30 novembre 2018 relatif à la Cohésion sociale.

Index

[Indentification de l’association 4](#_Toc126228195)

[Description du projet de cohésion sociale 5](#_Toc126228196)

[Description par action prioritaire 5](#_Toc126228197)

[Axe prioritaire 1 6](#_Toc126228198)

[Axe prioritaire 2 12](#_Toc126228199)

[Axe prioritaire 3 19](#_Toc126228200)

[Axe prioritaire 4 24](#_Toc126228201)

[Descriptif de la ou des orientations specifiques 32](#_Toc126228202)

[Reseau et partenariats 36](#_Toc126228203)

[Personnel et volontaires affectes au projet de cohesion sociale 36](#_Toc126228204)

[Descriptif des budgets 37](#_Toc126228205)

[Annexes a joindre 38](#_Toc126228206)

[Déclaration sur l’honneur 39](#_Toc126228207)

# INDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION

**NOM COMPLET DE L’ASSOCIATION** (comme dans les statuts) :

**SIGLE**:

N° D’ENTREPRISE *(Moniteur belge)[[2]](#footnote-3)* :

**ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :**

ADRESSE(S) DU OU DES SIÈGE(S) D’ACTIVITÉS :

**TÉlÉphone fixe :**

**TÉlÉphone PORTABLE :**

**COURRIEL :** @

**SITE WEB :** http://

**N° DE COMPTE de l’ASBL :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| GESTIONNAIRE DU PROJET |
| NOM :  PRÉNOM :  TITRE :  TÉlÉphone FIXE / PORTABLE :  COURRIEL : |

|  |
| --- |
| PERSONNE MANDATÉE PAR L’ASBL AUPRÈS DE LA COCOF[[3]](#footnote-4) |
| NOM :  PRÉNOM :  TITRE :  TÉlÉphone FIXE/PORTABLE :  COURRIEL : |

# DESCRIPTION DU PROJET DE COHÉSION SOCIALE

**Pour quelle(s) action(s) prioritaire(s) introduisez-vous une demande d’agrément ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **L’accompagnement à la scolarité et à la citoyenneté des enfants et des jeunes.** | |
|  | 1. **L’apprentissage du français et l’alphabétisation.** | |
|  | 1. **L’inclusion par la citoyenneté interculturelle.** | |
|  |  | 1. Permanences sociojuridiques. |
|  |  | 1. Modules de formation à la vie citoyenne en Belgique. |
|  | 1. **Le vivre et faire ensemble.** | |
|  |  | 1. La production et diffusion d’activités à vocation socioculturelle. |
|  |  | 1. La diffusion d’outils visant la sensibilisation à l’interculturalité. |

# Description par action prioritaire

**Si** vous développez une ou **plusieurs** **actions** qui correspondent aux axes prioritaires de la Cohésion sociale, vous devez remplir un ou **plusieurs** **volets** « Description par action prioritaire ».

Un **maximum de 4 actions** par projet sera recevable.

|  |
| --- |
| Axe prioritaire 1 **L’accompagnement à la scolarité et à la citoyenneté des enfants et des jeunes** |
| Intitulé de votre action :  Budget demandé : |

**Décrivez brièvement votre action relative à l’axe prioritaire 1.**

|  |
| --- |
|  |

1. Quelles sont les activités que vous envisagez d’organiser dans le cadre de cet axe ? Décrivez en le contenu ainsi que leur périodicité.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l'activité** | **Brève description** | **Nombres d’heures/ activité** | **Périodicité (hebdomadaire, bimensuelle, mensuelle)** | **Nombre d’enfants ou de jeunes** |
| Aide aux devoirs (Collective) |  |  |  |  |
| Atelier méthodologique (Apprendre à apprendre, gestion du temps ...) |  |  |  |  |
| Remédiation scolaire (Remise à niveau, action plus individuelle …) |  |  |  |  |
| Activités d’expression et de créativité |  |  |  |  |
| Activités ludiques et récréatives |  |  |  |  |
| Activités sportives |  |  |  |  |
| Ateliers TIC |  |  |  |  |
| Ateliers d’éducation citoyenne |  |  |  |  |
| Autres (précisez)  ........................ |  |  |  |  |

1. Votre public doit-il fréquenter plusieurs activités conjointes ?
2. Exemple : les enfants qui veulent participer à l’aide aux devoirs doivent aussi participer aux activités de création ?

Oui

Non

1. Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
|  |

1. Votre public peut-il fréquenter uniquement certaines de vos activités ?
2. Exemple : les enfants peuvent venir uniquement à une activité saisonnière ou une activité de création ?

Oui

Non

1. Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
|  |

1. Certaines activités sont-elles organisées également dans le cadre d’une approche individuelle ?

Oui

Non

1. Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez les activités de soutien à la parentalité que vous comptez développer. À quelle fréquence comptez-vous les réaliser ?

|  |
| --- |
|  |

1. Envisagez-vous d’organiser des activités ponctuelles[[4]](#footnote-5)?

Oui

Non

1. Si oui, lesquelles et à quelle fréquence ?

|  |
| --- |
|  |

Quelles activités saisonnières[[5]](#footnote-6) envisagez-vous d’organiser ?

À quelle fréquence et périodicité ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quels seront les horaires d'accessibilité de vos activités[[6]](#footnote-7) ? Indiquez systématiquement le nombre d’heures, le nombre d’enfants ou de jeunes ainsi que la tranche d'âge, pour chacune de ces activités. (Ajoutez des lignes si besoin.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Intitulé de l'activité** | **Horaire de l’activité** | | | **Nombre minimum enfants/de jeunes différents par activité** | **Tranche d'âge** |
| Lundi |  |  | à |  |  |  |
| Mardi |  |  | à |  |  |  |
| Mercredi |  |  | à |  |  |  |
| Jeudi |  |  | à |  |  |  |
| Vendredi |  |  | à |  |  |  |
| Samedi |  |  | à |  |  |  |
| Dimanche |  |  | à |  |  |  |
| **Sur … semaines/ an** | | | | | | |

**Pour l’aide aux devoirs UNIQUEMENT :**

Combien d’enfants ou de jeunes différents y participent par semaine [[7]](#footnote-8)?

|  |
| --- |
|  |

Quelle est votre capacité d’accueil en termes de nombre de places ?

|  |
| --- |
|  |

1. Pour l’ensemble de vos activités, à l’exception des activités saisonnières, veuillez compléter le tableau avec le nombre total d’enfants et de jeunes accueillis :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Degrés d’enseignement | Nombre total | Genres | | |
| F | H | Autres |
| Enseignement primaire |  |  |  |  |
| 1er degré de l’enseignement secondaire |  |  |  |  |
| 2ième et 3ième degré de l’enseignement secondaire |  |  |  |  |
| Enseignement supérieur |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

1. Décrivez les caractéristiques des enfants et des jeunes ciblés d’un point de vue culturel, socio-économique et de tout autre point de vue que vous jugez pertinent.

|  |
| --- |
|  |

1. Habitent-ils la commune où se déroulent les activités ou viennent-ils des communes avoisinantes ?

|  |
| --- |
|  |

1. Votre action s'adresse-t-elle aux enfants de différentes écoles[[8]](#footnote-9)?

Oui

Non

1. Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez vos liens avec les écoles d’où proviennent les enfants et/ou les jeunes.

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez le matériel pédagogique utilisé.

|  |
| --- |
|  |

1. Privilégiez-vous des outils pédagogiques ou des méthodologies spécifiques ? (Expliquez quels outils/méthodes vous utilisez)

|  |
| --- |
|  |

Quel est le montant des frais de participation que vous demandez au public et à quelle fréquence ?

|  |
| --- |
|  |

Est-ce un forfait pour l’ensemble des activités ou demandez-vous des frais de participation pour chaque activité ? (Décrivez)

|  |
| --- |
|  |

1. Votre association bénéficie-t-elle d'une attestation de reconnaissance en tant qu’école de devoirs de l'Office de la Naissance et de l’Enfance (ONE) (arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 28/04/2004)[[9]](#footnote-10).

OUI

NON

**Si OUI**, joindre une copie.

**Si NON,** expliquez.

|  |
| --- |
|  |

Disposez-vous d'un extrait du casier judiciaire exempt de condamnation ou de mesure d'internement pour faits de mœurs ou de violence à l'égard de mineurs, datant de moins de six mois (Modèle 596.2) pour tout travailleur ou volontaire en contact avec des personnes de moins de dix-huit ans ?

OUI

NON

Votre ASBL est-elle agréée en vertu du Décret de la Communauté française du 20 juillet 2000 déterminant les conditions d'agrément et de subventionnement des maisons de jeunes, centres de rencontres et d'hébergement et centres d'information des jeunes et de leurs fédérations ?

Oui

Non

Votre ASBL est-elle agréée en vertu du Décret de la Communauté française du 26 mars 2009 fixant les conditions d'agrément et d'octroi de financement des organisations de jeunesse ?

Oui

Non

Votre ASBL est-elle agréée en vertu de l'arrêté du 5 décembre 2018 du Gouvernement de la Communauté française relatif aux conditions particulières d'agrément et d'octroi des subventions pour les services d'action en milieu ouvert ?

Oui

Non

Décrivez vos locaux dans lesquels vous accueillez votre public.

|  |
| --- |
|  |

Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses de handicap ?

Oui

Non

|  |
| --- |
| Axe prioritaire 2 **L’apprentissage du français et l’alphabétisation** |
| Intitulé de votre action :  Budget demandé : |

1. **Décrivez brièvement votre action relative à l’axe prioritaire 2.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Quel est le profil des personnes à qui s’adresseront les activités d’apprentissage que vous envisagez d’organiser dans le cadre de cette action ?**(Possibilité de cocher plusieurs cases)

(1) des personnes ne maîtrisant pas les langages fondamentaux (oral, lecture, écriture et calcul) et savoirs de base équivalents au CEB dans aucune langue ET n’étant pas francophones (ALPHA POUR NON FRANCOPHONE)

(2) des personnes ne maîtrisant pas les langages fondamentaux (oral, lecture, écriture et calcul) et savoirs de base équivalents au CEB dans aucune langue ET étant francophones (ALPHA POUR FRANCOPHONE)

(3) des personnes maîtrisant les compétences de base en ce compris dans leur langue maternelle ET n’étant pas francophones (FLE)

(4) des personnes maîtrisant les compétences de base en ce compris dans leur langue maternelle ET étant francophones (RAN = remise à niveau)

1. **Quelles qualifications pédagogiques seront exigées des animateurs ou formateurs qui dispenseront les activités d’apprentissages ?**

|  |
| --- |
|  |

Quels types d’activités d’appropriation comptez-vous mettre en œuvre ? Ces activités doivent être complémentaires aux activités d’apprentissage. (Possibilité de cocher plusieurs cases)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’activité** | **Fréquence** | **Détails** |
| Formations citoyennes |  |  |
| Ateliers d’expression culturelle, sociale ou sportive |  |  |
| Appropriation de l’espace public |  |  |
| Médiation culturelle, l’émancipation citoyenne ou la connaissance de la Région de Bruxelles-Capitale et des réalités institutionnelles |  |  |
| Animations liées au soutien à la parentalité ou à l’égalité des genres |  |  |
| Technologies de l’information et de la communication |  |  |
| Autres |  |  |

Dans le tableau ci-dessous, indiquez, tous les groupes que vous comptez organiser **hebdomadairement**, leur intitulé (cf. nomenclature CIM), le nombre d’heures hebdomadaires d’activités d’apprentissage **ET** le nombre d’heures hebdomadaires d’activités d’appropriation pour chacun des groupes.



1. Veuillez compléter les informations demandées en complétant une ligne par groupe. (Organisez et ajoutez autant de lignes que nécessaires.)
2. Décalé = après 17h30 en semaine ou durant les week-ends.
3. ALPHA POUR NON FRANCOPHONES, ALPHA POUR FRANCOPHONES, FLE ou RAN.
4. Uniquement pour les activités **d’apprentissage**. (Insérez uniquement des nombres.)
5. Vos activités liées à l'appropriation ne peuvent dépasser 50 % du volume horaire. (Insérez uniquement des nombres.)
6. Ce calcul se fait automatiquement.
7. Ce calcul se fait automatiquement en additionnant les heures d'apprentissage **et** d'appropriation.
8. Cette colonne permet de connaître le nombre de semaines durant lesquelles sont organisées les formations chaque année.

Si vous organisez des formations sous forme de "modules successifs" (par exemple, 3 modules de 3 mois/an).

Veuillez compléter 1 ligne par "module" et préciser dans cette colonne le nombre de semaines pour chaque module organisé. (Insérez uniquement des nombres.)

1. Nombre de personnes qui participent régulièrement aux formations (à ne pas confondre avec le nombre d'inscrits possibles). (Insérez uniquement des nombres)

Si l’une ou l’autre de vos activités d’appropriation se déroule en rassemblant les participants de plusieurs modules, identifiez et expliquez les modules concernés.

|  |
| --- |
|  |

1. Quels seront les horaires d'accessibilité de vos modules ? (Ajoutez des lignes si besoin.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Intitulé du module** | **Horaire** |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |
| Dimanche |  |  |
| **Total** | **/** |  |

Décrivez les caractéristiques de votre public d’un point de vue culturel, socio-économique, générationnel et de tout autre point de vue que vous jugez pertinent.

|  |
| --- |
|  |

1. Habitent-ils la commune où se déroulent les activités ou viennent-ils des communes avoisinantes ?

|  |
| --- |
|  |

Certaines ou l’ensemble de vos activités s'adressent-t-elles plus spécifiquement à un public féminin ou masculin ?

Oui

Non

Si oui, pour quelle raison ?

|  |
| --- |
|  |

Décrivez la manière dont sont accueillies et orientées les personnes ainsi que les outils utilisés pour pouvoir les positionner.

|  |
| --- |
|  |

Si vous organisez un accueil et/ou un accompagnement individuel pour vos bénéficiaires, veuillez en expliquer les modalités.

|  |
| --- |
|  |

Si vous n’organisez pas d’accueil ou d’accompagnement individuel, orientez-vous les demandes auprès de vos partenaires ?

Oui

Non

Si oui lesquels et pour quel type de demandes ?

|  |
| --- |
|  |

Privilégiez-vous des outils pédagogiques ou des méthodologies spécifiques ? (Expliquez quels outils/méthodes vous utilisez)

|  |
| --- |
|  |

Comment envisagez-vous d’organiser des évaluations formatives avec vos bénéficiaires ?

À quelle fréquence ?

|  |
| --- |
|  |

Quels sont vos liens avec le Centre Régional pour le Développement de l’Alphabétisation et de l’Apprentissage du Français pour adultes (CREDAF) ? Comment envisagez-vous de renforcer ces liens ?

|  |
| --- |
|  |

Communiquez-vous au CREDAF le type de formation proposée ?

|  |
| --- |
|  |

Quel est le montant des frais de participation demandé au public ? À quelle fréquence ?

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les locaux dans lesquels vous accueillez votre public ?

Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses d’un handicap ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Axe prioritaire 3 **L’inclusion par la citoyenneté interculturelle** |
| Type d'action : |
| **Les permanence sociojuridiques (P3A)**  Oui  Non  Intitulé de votre action :  Budget demandé : |
| **Les modules d’initiation à la vie citoyenne en Belgique (P3B)**  Oui  Non  Intitulé de votre action :  Budget demandé : |

1. **Veuillez décrire brièvement votre action relative à l’axe prioritaire 3.**

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les caractéristiques de votre public d’un point de vue culturel, socio-économique, générationnel et de tout autre point de vue que vous jugez pertinent.

|  |
| --- |
|  |

Habitent-ils la commune où se déroulent les activités ou viennent-ils d’autres communes ?

|  |
| --- |
|  |

1. **A. Les permanences sociojuridiques :**
2. Décrivez les spécificités de vos permanences sociojuridiques.

|  |
| --- |
|  |

1. Précisez en pourcentage les thématiques abordées lors de vos permanences.

|  |  |
| --- | --- |
| **Thématiques** | **%** |
| Droit des étrangers |  |
| Accès à la nationalité |  |
| Titres de séjour |  |
| Équivalence de diplôme |  |
| Violences de genre |  |
| Mariages forcés, arrangés, précoces |  |
| Mineurs étrangers non accompagnés |  |
| Aide administrative |  |
| Logement |  |
| Emploi |  |
| Autres (décrivez) |  |

Proposez-vous des activités de sensibilisation ?

Oui

Non

Si oui, décrivez à quelle fréquence et sur quelles thématiques.

|  |
| --- |
|  |

1. En 2022, votre action a touché **directement[[10]](#footnote-11)**combien de personnes **distinctes** ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Activité** | 1. **Nombre de personnes pour lesquelles un dossier est ouvert** | 1. **Tranche d’âge** | 1. **Genre (pourcentage)** | |
| 1. **Permanence sociojuridique** | 1. …/an |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |

Détaillez les heures d’accessibilité et le(s) lieu(x) de vos permanences sociojuridiques[[11]](#footnote-12).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Horaire** | | | **Lieu(x)** | **Type de permanence**  **(téléphonique, sur rdv, sans rdv…)** |
| Lundi |  | à |  |  |  |
| Mardi |  | à |  |  |  |
| Mercredi |  | à |  |  |  |
| Jeudi |  | à |  |  |  |
| Vendredi |  | à |  |  |  |
| Samedi |  | à |  |  |  |
| Dimanche |  | à |  |  |  |
| Total | **… heures/semaine\*** | | |  |  |
| \* Soit un total de .... heures/semaine réparties sur ...... semaines par an | | | | | |

Pouvez-vous proposer des entretiens dans la langue d’origine du bénéficiaire ou dans une langue de contact ou avec un interprète social ? (Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

Au regard des statuts de votre ASBL, cette permanence sociojuridique fait-elle partie des missions clés de votre projet associatif ? (Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

Décrivez-nous vos locaux dans lesquels vous accueillez votre public ?

Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses de handicap ?

|  |
| --- |
|  |

**B. Les modules d'initiation à la vie citoyenne en Belgique :**

1. Décrivez les différents volets qui constituent le module.

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez le matériel pédagogique utilisé pour mener à bien votre action de cours de citoyenneté.

|  |
| --- |
|  |

1. Prévoyez-vous certaines adaptations en fonction de la spécificité des groupes de participants ? (Expliquez.)

Oui

|  |
| --- |
|  |

Non

|  |
| --- |
|  |

1. Pouvez-vous, proposer des entretiens dans la langue d'origine du bénéficiaire, dans une langue de contact ou avec un interprète social ? (Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre de module par an[[12]](#footnote-13)** | 1. **Nombre d'heures par module[[13]](#footnote-14)** | 1. **Nombre de participants par module** | 1. **Tranche d’âge par module** | 1. **Genre (pourcentage)** | |
|  |  |  |  | 1. % | 1. Femmes |
|  |  |  |  | 1. % | 1. Hommes |
|  |  |  |  | 1. % | 1. Autres |

1. En 2022, votre action a touché **directement** combien de personnes **distinctes**?

|  |
| --- |
|  |

Détaillez le calendrier 2024 de l’activité et décrivez-en la fréquence.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Module** | **Date de début du module** | **Date de fin du module** | **Horaire des modules**  **(Exemple : 15 vendredis de 14 à 18 heures ou durant 2 semaines consécutives, de 9 à 14 heures)** |
| 1 | Du | Au |  |
| 2 | Du | Au |  |
| 3 | Du | Au |  |
| 4 | Du | Au |  |
| 5 | Du | Au |  |

2. Décrivez des locaux dans lesquels vous accueillez votre public ?
3. Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses de handicap ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Axe prioritaire 4 **Le vivre et le faire ensemble** |
| Type d'action : |
| **La production et diffusion d'activités à vocation socioculturelle (P4A)**  Oui  Non  Intitulé de votre action :  Budget demandé : |
| **La diffusion d’outils visant la sensibilisation à l'interculturalité (P4B)**  Oui  Non  Intitulé de votre action :  Budget demandé : |

1. **A. La production et diffusion d'activités à vocation socioculturelle :**

Quels sont les besoins identifiés en termes d'amélioration de « vivre-ensemble » à l’origine de votre action 4A ?

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez brièvement cette action.

|  |
| --- |
|  |

1. Votre action permet-elle la rencontre de personnes qui n’ont pas l’habitude de se rencontrer ?

Oui

Non

1. Si oui, comment cette rencontre est-elle mise en œuvre ?

|  |
| --- |
|  |

Expliquez son intérêt au regard des besoins en termes d’amélioration du vivre-ensemble cités dans la première question.

|  |
| --- |
|  |

1. Phase de production
2. Comment envisagez-vous d’accompagner le processus de création avec les participants ?

|  |
| --- |
|  |

Quelle est l’implication des participants dans la conception, la réalisation et la diffusion de la production ?

|  |
| --- |
|  |

Quel est le type (ou les types) de productions organisées dans le cadre de cette action et leur(s) contenu(s) ? (Décrivez.)

Exemple : production scénique, audio-visuelle, écrite, arts plastiques...

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler les horaires de vos activités pour cet axe. (Si besoin, ajoutez des lignes pour vos différentes productions).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Horaire et périodicité** | **Type de production** | **Nombre de participants** | **Tranche d’âge par activité** | **Genre (pourcentage)** | |
| Lundi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Mardi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Mercredi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Jeudi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Vendredi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Samedi |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Dimanche |  |  |  |  | % | Femmes |
| % | Hommes |
| % | Autres |
| Total | **… heures/semaine\*** |  |  |  |  | |
| \* Soit un total de .... heures/semaine réparties sur ...... semaines par an. | | | | | | |

1. Combien de personnes ont participé activement aux activités de production en 2022 ?

|  |
| --- |
|  |

1. Détaillez les modalités de chaque activité(s) liée(s) à la production.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Production** | | |
| **Type d’activité** | **Nombre d'heures d'activité par an sans les participants** | **Nombre d'heures d'activité par an en présence des participants** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Phase de diffusion**
2. Détaillez pour chaque production les modalités de diffusion.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet de la diffusion** | **Lieux de diffusion** | **Dates** | **Partenaires** | **Nombre de personnes visées** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Détaillez les modalités de chaque activité(s) liée(s) à la diffusion.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diffusion** | | |
| **Type d’activité** | **Nombre d'heures d'activité par an sans les participants** | **Nombre d'heures d'activité par an en présence des participants** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Décrivez les caractéristiques de votre public d’un point de vue culturel, socio-économique, générationnel et de tout autre point de vue que vous jugez pertinent.

|  |
| --- |
|  |

1. Habitent-ils la commune où se déroulent les activités ou viennent-ils des communes avoisinantes ?

|  |
| --- |
|  |

Certaines ou l’ensemble de vos activités s'adressent-t-elles plus spécifiquement à un public féminin ou masculin ?

Oui

Non

Si oui, pour quelle raison ?

|  |
| --- |
|  |

1. Développez-vous votre action en partenariat ?

|  |
| --- |
|  |

Quelle expertise a votre équipe pour mener à bien cette action ?

|  |
| --- |
|  |

De quelle manière allez-vous évaluer le projet ? Comment allez-vous évaluer l’impact de votre projet au regard des besoins constatés en termes d’amélioration du vivre-ensemble ?

|  |
| --- |
|  |

1. Disposez-vous d'un extrait du casier judiciaire exempt de condamnation ou de mesure d'internement pour faits de mœurs ou de violence à l'égard de mineurs, datant de moins de six mois (modèle 596.2) pour tout travailleur ou volontaire en contact avec des personnes de moins de dix-huit ans ?

Oui

Non

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les locaux dans lesquels vous accueillez votre public ?

|  |
| --- |
|  |

Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses de handicap ?

(Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

**B. La diffusion d'outils visant la sensibilisation à l’interculturalité :**

**Décrivez brièvement votre action relative à l’axe prioritaire 4B.**

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez le programme de votre action.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet de la diffusion** | **Thématique abordée** | **Lieu de diffusion** | **Dates** | **Partenaire** | **Nombre de personnes visées** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Combien de personnes ont participé activement à vos activités en 2022 ?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Type d’activités de sensibilisation** | 1. **Nombre d'heures d'activité par an** | 1. **Nombre moyen de participants par activité** | 1. **Tranche d’âge par activité** | 1. **Genre (pourcentage)** | |
|  |  |  |  | 1. % | 1. Femmes |
| 1. % | 1. Hommes |
| 1. % | 1. Autres |
|  |  |  |  | 1. % | 1. Femmes |
| 1. % | 1. Hommes |
| 1. % | 1. Autres |

Comment sensibilisez-vous votre public afin de favoriser le mieux vivre-ensemble et susciter les échanges de points de vue ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quels sont vos outils, supports ou intervenants ? (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

Votre équipe dispose-t-elle d’une expertise en matière de démarche interculturelle ? (Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

1. Décrivez les caractéristiques de votre public d’un point de vue culturel, socio-économique, générationnel et de tout autre point de vue que vous jugez pertinent.

|  |
| --- |
|  |

1. Habitent-ils la commune où se déroulent les activités ou viennent-ils des communes avoisinantes ?

|  |
| --- |
|  |

Certaines ou l’ensemble de vos activités s'adressent-t-elles plus spécifiquement à un public féminin ou masculin ?

Oui

Non

Si oui, pour quelle raison ?

|  |
| --- |
|  |

Décrivez les locaux dans lesquels vous accueillez votre public ?

|  |
| --- |
|  |

Sont-ils accessibles et/ou équipés pour les personnes porteuses de handicap ?

(Expliquez.)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| DESCRIPTIF DE LA OU DES ORIENTATIONS SPECIFIQUES |

Le 3ème volet du questionnaire concerne la ou les **orientations spécifiques** qui reconnaissent les particularités de l'action de l'ASBL selon le public ou les objectifs fixés. Les orientations spécifiques doivent être distinctes des exigences de l’axe prioritaire pour lequel l’opérateur sollicite une demande d’agrément.

Sollicitez-vous l’octroi d’une ou plusieurs orientations spécifiques.

Oui

Non

Si oui, veuillez cocher les orientations choisies et expliquer en 10 lignes en quoi votre projet répond à celle(s)-ci.

OS 1 : impulsion pour **l'inclusion des publics ayant un trajet migratoire** : inclure des publics ayant vécu la migration ou ayant un vécu migratoire familial fort prégnant via des activités dont les formes et méthodes sont dans la constante novation et dans la recherche de procédés inclusifs nouveaux. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 2 : action pour **l'accueil et l'autonomisation des réfugiés, migrants et sans-papiers** : accueillir un public exclu et marginalisé de par son statut social lié à sa migration, inclure une démarche allant vers l'autonomisation de ce public au niveau de sa prise de parole publique, de sa situation sociale, de sa démarche interculturelle et de son inclusion dans la société d'accueil, veiller également à prendre en compte les troubles mentaux et sociaux causés par la migration. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 3 : **développement de la citoyenneté responsable, active, critique et solidaire chez les enfants et les jeunes** : développer et pratiquer des modes d'action par et pour les enfants et les jeunes visant à constamment créer une citoyenneté responsable par rapport à la société et les actes posés, active par rapport à l'évolution de la société, critique sur l'état de la société et son développement et solidaire par rapport aux autres citoyens et au monde qui l'entoure. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 4 : **participation à la vie démocratique** : favoriser la participation citoyenne, la prise de parole collective, la co-construction et l'inclusion dans la démocratie locale, régionale, fédérale et européenne. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 5 : capacitation et responsabilisation en matière **d'égalité des genres** : développer des activités particulières et avoir une attention constante à la question de l'égalité des genres et à l'effacement des inégalités par le renforcement des capacités de comprendre et d'agir pour améliorer les droits des genres discriminés ou en situation de potentielles discriminations. Favoriser l'inclusion des genres les plus discriminés, sensiblement les femmes, dans la société. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 6 : **autonomisation par la culture** : passer par le véhicule de la culture et de la création pour instiguer une démarche d'autonomisation et d'émancipation des publics. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 7 : **création de reliances** : insérer du sens dans les relations sociales et lutter contre l'isolement volontaire, sociétal ou fortuit par le biais de relations interpersonnelles basées sur la confiance mutuelle. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 8 : **inclusion d'un public désocialisé** : inclure dans les actions un public étant désocialisé, en rupture de lien sociaux via des activités particulière permettant de prendre en compte les réalités de ce public et les accueillir dans une dynamique de resocialisation. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 9 : **création d'un lien parent-enfant** : établir une meilleure communication entre un parent et son enfant afin de s'impliquer ensemble dans la scolarité de l'enfant pour le guider vers l'inclusion sociale, l'émancipation et la réussite scolaire. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 10 : rupture des barrières sociales **d'accès à l'enseignement supérieur ou à l'emploi** : avoir une action continue pour guider les jeunes des quartiers précarisés vers l'enseignement supérieur et leur permettre d'y faire un parcours émancipant et fructueux, avoir une action continue pour accompagner les jeunes dans leurs démarches d'ouverture au monde de l’emploi. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 11 : **lutte contre les replis identitaires** : mettre en œuvre une action intégrée pour réfléchir sur les logiques identitaires et pour mener une lutte contre les replis sur soi en particulier ceux menant à des démarches de déconnexion violente par rapport à la société, travailler à l'ouverture sur le monde et l'interculturalité. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 12 : **éducation aux médias :** développer une action mettant en perspective les médias et leur rapport à la société, développer une réflexion critique permettant de comprendre et d'appréhender les médias. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 13 : **lutte contre les théories du complot et les discours de haine** : comprendre et déconstruire les discours racistes, xénophobes, antisémites, islamophobes ainsi que toute rhétorique et action prônant la haine et le rejet, comprendre et déconstruire les théories du complot. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 14 : **renforcement du réseau d'action autour des publics cibles et création d'intersectorialité** : être proactif dans la démarche d'action coordonnée et partagée entre des secteurs d'activité différents. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 15 : **développement et recherche de pratiques novatrices ou expérimentales** : rechercher et mettre en œuvre des processus, modes d'action, méthodes, pratiques nouvelles ou encore peu répandues dans une démarche expérimentale positive afin de partager à l'ensemble d'un secteur des pratiques aux impacts positifs. (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

OS 16 : **orientation spécifique supplémentaire définie par la commune.** (Décrivez.)

|  |
| --- |
|  |

# RESEAU ET PARTENARIATS

**Réseau et partenariats**

Décrivez votre réseau pour la réalisation des actions développées en cohésion sociale et indiquez-le(s) nom(s) et la nature de ce réseau[[14]](#footnote-15).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l'association avec laquelle vous êtes en réseau** | **Nature du réseau** | **Actions prioritaires concernées**  **(P1, P2, P3A, P3B P4A, P4B)[[15]](#footnote-16)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Indiquez vos partenaires éventuels pour la réalisation de vos actions, le(s) nom(s) et la nature de ce partenariat. (Ajoutez des lignes si besoin.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l'association avec laquelle vous êtes en partenariat** | **Nature du partenariat (soutien financier, aide pédagogique ou méthodologique, disposition de locaux et/ou d’équipements, détachement de personnel …)** | **Actions prioritaires dans le cadre de ce partenariat**  **(P1, P2, P3A, P3B, P4A, P4B)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# PERSONNEL ET VOLONTAIRES AFFECTES AU PROJET DE COHESION SOCIALE

TRAVAILLEURS ET VOLONTAIRES AFFECTÉS AU PROJET DE COHÉSION SOCIALE AU 31/12/2023

Pour répondre à ce point, merci de joindre le document « Annexe 9 - informatisée format 2023 (cadastre 2022) » (<https://ccf.brussels/nos-services/diversite-et-citoyennete/subsides-cohesion-sociale/non-marchand-cohesion-sociale/>)

# DESCRIPTIF DES BUDGETS

Cette 5ème partie du questionnaire concerne le volet financier. Il est demandé de compléter **le modèle de budget prévisionnel pour le projet de Cohésion sociale**, disponible sur le site [www.ccf.brussels](http://www.ccf.brussels)à joindre obligatoirement au présent questionnaire.

1. Ce budget prévisionnel reprend différentes feuilles qui doivent **toutes** être complétées :

* Tableau récapitulatif ;
* Dépenses de(s) action(s) prioritaire(s) ;
* Recettes de(s) action(s) prioritaire(s) ;
* Dépenses de l'association ;
* Recettes de l'association.

1. **Il s’agit d’un budget prévisionnel couvrant la période**
2. **du 1er janvier au 31 décembre 2024.**
3. N’oubliez pas de fournir le budget prévisionnel de l’année en cours (2023) approuvé par l’assemblée générale de l’ASBL.

# ANNEXES A JOINDRE

Pour être recevable, le projet doit comporter :

1. Le formulaire de demande d’agrément dûment complété ;
2. Une copie des statuts les plus récents de l’ASBL déposés au greffe du Tribunal de l’entreprise ;
3. Une copie des comptes et bilan de l’année précédant la demande d’agrément, approuvé par l’Assemblée générale (AG) de l’ASBL et déposés à la Banque Nationale de Belgique ou au Greffe du Tribunal de l’entreprise ;
4. Le budget prévisionnel de l’année en cours approuvé par l’AG de l’ASBL ;
5. Le budget prévisionnel de l’ASBL et de la/les action(s) prioritaire(s) pour lesquelles l’agrément est sollicité ;
6. Le rapport d’activité de l’année précédente ;
7. Le plan d’action quinquennal complété pour chaque action prioritaire pour laquelle vous sollicitez une subvention ;
8. Une attestation bancaire ou un document équivalent attestant de l’ouverture d’un compte en banque au nom de l’ASBL reprenant l’adresse, le nom et le n° de compte de l’association ;
9. Une attestation sur l’honneur complétée et signée ;
10. « Annexe 9 - informatisée format 2023 (cadastre 2022) » (<https://ccf.brussels/nos-services/diversite-et-citoyennete/subsides-cohesion-sociale/non-marchand-cohesion-sociale/>).

Le projet devra également comporter pour les actions relevant de l’axe prioritaire 1 qui accueillent des enfants de moins de 15 ans :

* L'attestation de reconnaissance par l'ONE en tant qu'école de devoirs[[16]](#footnote-17)ou un document qui atteste des démarches entamées en vue d’une reconnaissance.

Si l'association accueille des enfants de moins de 12 ans et n'a pas encore cette « Reconnaissance Ecole de devoirs », l'accusé de réception de la « Déclaration d'organisation de garde d'enfants » est requis en attente de l'obtention de l'attestation[[17]](#footnote-18);

* Une copie du règlement d'ordre intérieur ou de la charte ;
* Une copie du projet pédagogique de l'association.

# DÉCLARATION SUR L’HONNEUR

J’atteste l’exactitude des renseignements figurant sur ce document pour les descriptions comme pour les budgets prévisionnels joints en annexe du présent questionnaire.

J’ai pris connaissance du fait que toute fausse déclaration entraîne automatiquement l’irrecevabilité de la demande.

Je certifie que l’association adhère aux valeurs et aux principes des Droits de l’Homme et de la Constitution ainsi qu'aux droits de l'enfant.

J’adhère aux principes de la cohésion sociale et je les partage avec mon équipe.

Je demande, conserve au siège de l’ASBL et met à disposition de la COCOF le ou les extraits de casier judiciaire exempt de condamnation ou de mesure d'internement pour faits de mœurs ou de violence à l'égard de mineurs, datant de moins de six mois (modèle 596.2) pour tout travailleur ou volontaire en contact avec des personnes de moins de dix-huit ans.

Certifié exact, le

Nom :

Prénom :

Fonction :

Signature :

Cachet de l'association

1. Voir page 3 de l’appel à projets. [↑](#footnote-ref-2)
2. <https://www.ejustice.just.fgov.be/tsv/tsvf.htm> [↑](#footnote-ref-3)
3. Personne habilitée à signer pour la COCOF. [↑](#footnote-ref-4)
4. Une activité qui ne se déroule pas chaque semaine. Celle-ci ne peut être prise en compte qu’en renforcement d’une action hebdomadaire. [↑](#footnote-ref-5)
5. Activité organisée pendant les vacances scolaires. Celle-ci ne peut être prise en compte qu’en renforcement d’une action hebdomadaire. [↑](#footnote-ref-6)
6. Un minimum de 9 heures par semaine d'ouverture des locaux au public. [↑](#footnote-ref-7)
7. Un minimum de 10 participants est attendu. [↑](#footnote-ref-8)
8. Un minimum de 3 écoles différentes. [↑](#footnote-ref-9)
9. <http://www.one.be/professionnels/accueil-temps-libre-3-12-ans-et-plus/ecoles-de-devoirs/reconnaissance-edd/> [↑](#footnote-ref-10)
10. C’est-à-dire sans prendre en compte les familles éventuelles de vos publics qui bénéficieront, par effet multiplicateur, de votre travail. [↑](#footnote-ref-11)
11. Un minimum de 20h/semaine d’accessibilité physique au public est exigé. [↑](#footnote-ref-12)
12. Minimum 5 modules organisés annuellement. [↑](#footnote-ref-13)
13. Minimum 50 heures par module. [↑](#footnote-ref-14)
14. Ajoutez des lignes si besoin. [↑](#footnote-ref-15)
15. Il vous est demandé de vous référer aux thématiques prioritaires. [↑](#footnote-ref-16)
16. <http://www.one.be/professionnels/accueil-temps-libre-3-12-ans-et-plus/ecoles-de-devoirs/reconnaissance-edd/> [↑](#footnote-ref-17)
17. <http://www.one.be/professionnels/accueil-temps-libre-3-12-ans-et-plus/accueil-extrascolaire/declaration-de-garde/> [↑](#footnote-ref-18)