

## Appel à manifestation d'intérêt Déploiement de la démarche ICAPS en Bretagne

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### COORDONNÉES DES STRUCTURES PARTENAIRES DU PROJET

##### 1<sup>ère</sup> structure : structure porteuse du projet

Nom de la structure			
N° SIRET			
Représentant légal			
Adresse			
Code postal		Ville	

Personne interlocutrice du projet			
Téléphone		Mail	

Personne susceptible de se former à ICAPS			
Profil professionnel			
Téléphone		Mail	

## 2<sup>ème</sup> structure : structure partenaire

Nom de la structure			
N° SIRET			
Représentant légal			
Adresse			
Code postal		Ville	

Personne interlocutrice du projet			
Téléphone		Mail	

Personne susceptible de se former à ICAPS			
Profil professionnel			
Téléphone		Mail	

## 3<sup>ème</sup> structure : structure partenaire

Nom de la structure			
N° SIRET			
Représentant légal			
Adresse			
Code postal		Ville	

Personne interlocutrice du projet			
-----------------------------------	--	--	--

<b>Téléphone</b>		<b>Mail</b>	
------------------	--	-------------	--

<b>Personne susceptible de se former à ICAPS</b>			
<b>Profil professionnel</b>			
<b>Téléphone</b>		<b>Mail</b>	

## DESCRIPTION DU PROJET COMMUN

<b>Composition de l'équipe projet</b>
<i>Nom/Prénom/structure/profil/contact des membres de l'équipe projet</i>

<b>Territoire concerné</b>

<b>Éléments de diagnostic</b>
<i>(pour les établissements scolaires porteurs de projets ICAPS, préciser comment ce projet s'inscrit au sein du projet d'école ou d'établissement (et donc au sein du parcours éducatif de santé, en lien avec la démarche Ecole promotrice desSanté))</i>

<b>Objectifs</b>
------------------

--

**Publics visés**

*Pour les jeunes, préciser les âges, niveaux scolaires ciblés.*

**Modalités de mise en œuvre envisagées**

*(pour les établissements scolaires porteurs de projets ICAPS, préciser les modalités pédagogiques qui pourraient être projetées, les personnels et les disciplines impliquées dans le projet, la prise en compte des compétences psychosociales )*

**Partenariats envisagés**

*(pour les établissements scolaires porteurs de projets ICAPS, préciser comment ce projet s'inscrit dans les projets éducatifs locaux, les politiques publiques en matière de mobilité active, le tissu associatif local et comment les parents seront mobilisés dans le projet)*

**Durée du projet**

--

<b>Outils</b>
---------------

--

<b>Annexes/Pièces jointes</b>
-------------------------------

*Tous documents utiles venant en appui de la démarche engagée peuvent être joints au dossier de candidature (courriers d'engagement des partenaires, mobilisation préalable...)  
Indiquer la liste des documents joints :*

- 
- 
- 
- 
-