**FICHE PROJET**

**Programme Tanouir Démultiplié de l’association Kane Ya Makane**

Intégration du projet Tanouir dans les activités de la structure

NOM de la structure : …………………

1. **CONTEXTE**

*Les éléments contextuels de votre structure*

* 1. **Nature de la structure (association, orphelinat, école, etc.)**
  2. **Date de création / Date de début des activités**
  3. **Support de communication sur la structure**

*Indiquer les liens vers votre site internet, votre page Facebook, Instagram, autres…*

* 1. **Objet de la structure, sa mission**
  2. **Les programmes de la structure (passés et en cours)**
  3. **Autres**

1. **OBJECTIFS**

*Les objectifs de votre structure concernant l’intégration de tout ou partie du projet Tanouir dans vos activités – Pourquoi souhaitez-vous intégrer tout ou partie du projet Tanouir dans vos activités ?*

* 1. **Objectif général**
  2. **Objectifs spécifiques**
  3. **Toute autre information nécessaire à la compréhension votre projet**

1. **CADRE D’INTEGRATION POUR DEPLOYER LE PROJET TANOUIR**

*Le cadre dans lequel vous allez intégrer, tout ou partie, du projet Tanouir*

* 1. **Programme(s) souhaité(s)** (cocher les cases correspondant au(x) programme(s) souhaité(s)) :
* ***Programme artistique Tanouir***

□ 1 AP □ 2 AP □ 3 AP □ 4AP □ 5 AP □ 6 AP

* ***Programme PPE (Projet Personnel de l’élève)***

□ 6 AP

* 1. **Le programme d’activités dans lequel vous souhaitez intégrer tout ou partie du projet Tanouir est :**

□ Déjà existant. Dans ce cas, décrivez le programme existant :

□ N’existe pas et il est à créer. Apportez toute précision jugée utile :

* 1. **Cible bénéficiaire**

Age :

Niveau :

Effectif moyen :

Répartition actuelle des enfants :

Lieu :

Fréquence d’animation des ateliers :

Ressources humaines actuelles (*qui anime ? qui assure l’organisation et le suivi ?)* :

* 1. **Vos ressources pour appuyer l’intégration du projet Tanouir**

Avez-vous actuellement les **ressources humaines** pour déployer le projet Tanouir ?

□ Oui. Lesquelles : …………………………………………………………………………………………….

□ Non. Êtes-vous capables de les mobiliser par vous-mêmes ?

□ Oui. Comment ?......................................................................................

□ Non. Quels sont vos besoins ?................................................................

Avez-vous actuellement les **ressources matérielles et financières** pour déployer le projet Tanouir ?

□ Oui. Lesquelles : …………………………………………………………………………………………….

□ Non. Êtes-vous capables de les mobiliser par vous-mêmes ?

□ Oui. Comment ?......................................................................................

□ Non. Quels sont vos besoins ?................................................................

Avez-vous actuellement **l’expérience** pour déployer le projet Tanouir ?

□ Oui. Laquelle : …………………………………………………………………………………………….

□ Non. Êtes-vous capables d’y faire face par vous-mêmes ?

□ Oui. Comment ?......................................................................................

□ Non. Quels sont vos besoins ?................................................................

1. **PARTICIPATION AU PROJET TANOUIR DEMULTIPLIE**
   1. **La formule souhaitée**

* **Programme artistique**

□ □ □

**FORMULE 3 : minimale**

Malette pédagogique *(macroplannings + fiches pédagogiques + guides + ateliers filmés)*

2 réunions de capitalisation

**FORMULE 2 : semi-complète**

Malette pédagogique *(macroplannings + fiches pédagogiques + guides + ateliers filmés)*

Formation de 10 jours pour 2 pers

2 réunions de capitalisation

**FORMULE 1 : complète**

Malette pédagogique *(macroplannings + fiches pédagogiques + guides + ateliers filmés)*

Formation de 10 jours pour 2 pers

2 visites d’encadrement

2 réunions de capitalisation

* **Programme PPE (Projet Personnel de l’élève)**

□ □

**FORMULE 2 : semi-complète**

Malette pédagogique *(fiches pédagogiques + ateliers filmés)*

Formation de 5 jours

1 réunion de capitalisation

**FORMULE 1 : complète**

Malette pédagogique *(fiches pédagogiques + ateliers filmés)*

Formation de 5 jours

½ journée d’encadrement

1 réunion de capitalisation

**\***

* 1. **Ressources humaines mobilisées**

Personnes en charge du suivi et de la coordination avec Kane Ya Makane :

*Nom Prénom :*

*Fonction :*

*Numéro de téléphone :*

*Adresse email :*

Personnes qui vont animer les ateliers :

*Nom Prénom :*

*Fonction :*

J*ustification du choix :*

*Numéro de téléphone :*

*Adresse email :*

*Nom Prénom :*

*Fonction :*

J*ustification du choix :*

*Numéro de téléphone :*

*Adresse email :*

*Ajouter autant de lignes que nécessaires suivant votre situation*