



Structuration attendue des dossiers de candidature

Porteur du projet :

Nom de l'organisme gestionnaire :
 Numéro FINESS juridique :
 Statut juridique (association, établissement public...) :
 Nom de l'ESMS : Numéro FINESS :
 Adresse :
 Code postal :
 Commune :
 Tél/mail :
 Représentant :

Personne à contacter dans le cadre de l'AMI :

Nom :
 Prénom :
 Fonction :
 Structure :
 Téléphone/mail :

Critères de recevabilité
Présentation des prestations de prévention spécialisée effectuées sur un ou plusieurs territoires de la Métropole Rouen Normandie
Présentation des documents juridiques de l'association porteuse de la demande de transfert d'autorisation (statuts, composition du conseil d'administration et du bureau)
Calendrier de mise en œuvre du projet Capacité d'installation et mise en œuvre du projet à la date d'autorisation
Modalités de gouvernance et note de situation

1

Cadre d'intervention
Confère référentiel métropolitain de la prévention spécialisée annexée au présent AMI
Descriptif des modalités de coordination
Projet de service Calendrier de réalisation
Développement des compétences et qualité de vie au travail
Formations Descriptif des besoins liés au projet et calendrier
Documents complémentaires à joindre à la demande
Le tableau des effectifs (ETP) de l'association par type de qualifications avec la répartition prévisionnelle pour le territoire de Grand Couronne
<u>Indicateur de suivi à renseigner :</u> Nombre total d'ETP éducatifs concernés par la prestation Nombre total d'ETP mobilisés pour la prestation pour : <ul style="list-style-type: none"> • la gestion administrative • la gestion de la coordination
Budget prévisionnel du service de prévention spécialisée sur la commune de Grand Couronne pour sa 1 ^{ère} année de fonctionnement

2