



Programme Opérationnel FEDER FSE DE CORSE 2014-2020  
AXE 2 Priorité d'investissement 2C  
« Augmenter l'usage des services numériques dans l'ensemble de la société insulaire »

## **APPEL A PROJETS MEDIATION NUMERIQUE volet 1 Ateliers de médiation numérique**

### **Formulaire de réponse**

Merci d'envoyer le dossier complété à :

**Collectivité Territoriale de Corse**  
**Monsieur le Président du Conseil Exécutif**  
**Service du Développement Technologique**  
22, cours Grandval  
BP215 – 20187 Ajaccio Cedex 1  
Téléphone: 04 95 51 69 14

***Une réponse papier et numérique de ce formulaire est obligatoire***

**Adresse d'envoi : [aapmednum@numerique.corsica](mailto:aapmednum@numerique.corsica)**

## **1. Le porteur de projet**

---

### **1.1. Identification du porteur du projet**

Nom complet :  
Adresse :  
CP/ Ville :  
Pays de rattachement :  
Téléphone :  
Mail / courriel :  
Site Internet :  
Nom du représentant légal :  
Mail / courriel :

### **1.2. Responsable du projet**

Nom / Prénom :  
Fonction :  
Téléphone :  
Mail / courriel :

### **1.3. Description de votre Structure**

Type (Associative, communale, Départementale) :  
Nom de la structure :  
Situation :  
Type de médiation numérique proposé :  
  
Activité de médiation depuis quelle année :  
  
Nombre d'animateurs :

## **2. Motivations du porteur de projet pour ce dossier**

---

### 3. L'Espace de médiation numérique

---

#### 3.1.1. Localisation

<p>Adresse physique :</p> <p>Surface dédiée :</p> <p>Inclus dans une autres structure : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non          Si oui laquelle :</p> <p>Accès spécifique handicapés selon les normes en vigueur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---

#### 3.1.2. Moyens humains

<b>Responsable du site</b>
<p>Nom, Prénom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Tél. :</p> <p>Mail :</p>

<b>Animateur 1</b>
<p>Nom, Prénom :</p> <p>Mail :</p> <p>Statut de l'animateur : <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :</p> <p>Répartition de temps dédié à l'activité EPN (% ETP) :</p> <p>Profil de l'animateur (formation initiale, formation continue, diplôme, certification, VAE) :</p>

<b>Animateur 2</b>
<p>Nom, Prénom :</p> <p>Mail :</p> <p>Statut de l'animateur : <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :</p> <p>Répartition de temps dédié à l'activité EPN (% ETP) :</p> <p>Profil de l'animateur (formation initiale, formation continue diplôme, certification, VAE) :</p>

#### 3.1.3. Moyens techniques

Nb d'ordinateurs dédiés aux usagers (précisez la répartition fixe / portable) :

Nb de tablettes :

Equipements :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imprimante laser noir et blanc | <input type="checkbox"/> Imprimante laser couleur |
| <input type="checkbox"/> Imprimante jet d'encre couleur | <input type="checkbox"/> Photocopieur             |
| <input type="checkbox"/> Appareil photo numérique       | <input type="checkbox"/> Caméscope numérique      |
| <input type="checkbox"/> Tableau blanc interactif       | <input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur          |
| <input type="checkbox"/> imprimante 3D                  |   |
| <input type="checkbox"/> Accès wifi                     | <input type="checkbox"/> Fax                      |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :             |   |

#### 3.1.4. Horaires d'ouverture de la structure

URL d'accès aux horaires de la structure :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							

#### 3.1.5. Horaires d'ouverture au public :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							

#### 3.1.6. Programme d'animation de la structure

4. URL d'accès au programme d'animation :

Fournir programme d'animation sur un mois de l'année 2016.

## 5. Les ateliers organisés

---

### 5.1. Fiches atelier

**Liste des fiches atelier que vous comptez organiser**

**Fournir une fiche descriptive par ateliers (ci-après) par modules en mettant en évidence les objectifs, l'encadrement pédagogique (animation et suivi), les résultats attendus en terme de public, de fréquentation.**



## 5.2. Récapitulatif des ateliers mis en place

Période couverte par l'appel à projet (maximum 24 mois)						
Titre de l'atelier Résumé	Heure préparation	Heure atelier	Fournitures nécessaires	Investissement nécessaire	Cout Total	
					Ht	TTC

NB : les heures de préparation sont comptabilisées une fois pour la préparation du premier atelier, si l'atelier est dupliqué elles ne pourront pas être à nouveau prises en charge dans leur totalité.

## 6. Investissement et gestion de l'activité

Liste et Description des investissements consacrés au projet.

## 7. Description du site web support de l'activité

Possédez vous un site Web support de votre activité de médiation numérique :  Oui  Non

Si oui

Donner l'URL du site de la structure :

Possède t'il :

- Le planning des ateliers  Oui  Non

- Les fiches méthodologiques par atelier  Oui  Non

- Un article décrivant l'atelier par mois  Oui  Non

- Au moins un article hebdomadaire concernant l'activité.  Oui  Non

Disposez vous d'Outil informatique de gestion des usagers et de la fréquentation :  Oui  Non

Si oui des statistiques sont elles disponibles :  Oui  Non  
(à minima nombre d'inscrits, de visiteurs uniques, de nouveaux inscrits ; nombre d'heures d'ateliers, d'inscrits par ateliers, d'heures de libre accès ; CSP ; hommes, femmes).

Si non : comment comptez vous réaliser et financer ce site

## 8. Budget prévisionnel

---

Investissement annuel :

Fonctionnement annuel :

- personnel :
- vie du réseau :
- fonctionnement : (fournitures pour atelier)

Précisez si le montant total est HT ou TTC (une attestation de non récupération de la TVA devra être fournie au dossier).

Commentaires si besoin sur le budget :

## 9. Autres informations

---

Commentaires généraux :



## FICHE ATELIER ( 1 fiche par atelier)

---

Nom de l'atelier :

Durée totale en heures :

Modulaires : oui/non

Nombre de modules :

Nombre d'heures par modules :

Objectifs de l'atelier :

Public visé :

Matériel utilisé pour l'atelier :

Consommable utilisé pour l'atelier :

Outils pédagogiques utilisés :

Fréquence envisagée :

Intervenant (s) externes et internes :

Partenaires envisagés :

Atelier déjà réalisé : (oui/non)

Heures prévues sur la durée de l'AAP (maximum 24 mois) :  
Reporter le récapitulatif des ateliers au point 4.2



**FEDER**

Fonds Européen de Développement Régional

22, cours  
Grandval  
BP 215 –  
20187  
Ajaccio  
Cedex 1