



Dispositif « OSE TES IDEES ! »

DOSSIER D'ÉVALUATION PROJET

Dossier à retourner obligatoirement à la Ligue de l'Enseignement – FOL du Var dans les deux mois suivants la réalisation du projet.

Ce dossier d'évaluation a pour objectif d'éclairer les financeurs du projet sur la mise en œuvre effective de l'action. Il est normal qu'apparaisse un différentiel entre ce qui était prévu et ce qui s'est réellement déroulé. L'évaluation permet de préciser les richesses et apports du projet, mais également les freins rencontrés, et ce dans un souci d'amélioration du dispositif. Merci de communiquer en annexe de ce dossier tout support permettant d'apprécier la mise en œuvre du projet (articles de presse, affiches, photos, adresse web...).

DOSSIER D’EVALUATION - Dispositif « Ose tes Idées ! »

Titre du projet :

Nom du jeune porteur de projet :

Nom et structure d’appartenance du parrain :

Nom de l’éventuelle structure accompagnatrice :

Combien de jeunes ont réellement porté ce projet ? (Merci de préciser si décalage avec ce qui était prévu)
.....
.....
.....

Combien de personnes environ ont été concernées par ce projet, et quel type de public (enfants, adolescents, adultes, associations, institutions, autre à préciser) ?
.....
.....
.....

Développez en quelques lignes les phases principales de la réalisation du projet, en précisant la date et le lieu de l’action (ou des actions), la durée totale du projet et les moyens mis en œuvre : (Si la place manque, vous pouvez répondre sur papier libre.)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOSSIER D'ÉVALUATION - Dispositif « Ose tes Idées ! »

Le projet a-t-il atteint les objectifs que vous aviez définis ? Développer ;

.....
.....
.....

Quelles sont les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre de votre projet ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous été accompagné dans la mise en œuvre de ce projet ? Si oui développez par qui et les apports de cet accompagnement :

.....
.....
.....

Etes-vous satisfait de ce projet ?

- Très satisfait
- Plutôt satisfait
- Plutôt insatisfait
- Très insatisfait

Qu'est-ce que ce projet vous a apporté ?	oui	non
Découverte de partenaires		
Valorisation de l'image des jeunes		
Expérience dans le montage de projet		
Révélation ou confirmation d'une passion		
Révélation ou confirmation de compétences		
Perspectives professionnelles		
Autres :		
.....		
.....		

Pensez-vous qu'il puisse y avoir une suite, une reconduction ou un prolongement à ce projet ?

Si oui merci de préciser :

.....
.....
.....

Budget réalisé du projet (joindre si besoin un budget plus détaillé) :

DEPENSES		RECETTES	
Prestations de services (salaires)	€	Autofinancement	€
Communication	€	Sponsors	€
Consommables (téléphone, électricité, papeterie...)	€	Ventes, recettes	€
Locations	€	Autres aides ou subventions (A préciser)	
Achats	€	€
Frais de transports et déplacements	€	€
Assurance et taxes	€	€
Autres :	€	Bourse « Ose tes Idées ! »	€
.....			
TOTAL	€	TOTAL	€

Fait à le

(Nom, prénom et signature du responsable de projet)

(Nom, prénom et signature du parrain)