

Démarche : Hauts-de-France - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT
SPECIALISTE

Organisme : DRAJES Hauts-de-France

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Fruit d'un travail de co-construction entre les services de l'État, le conseil régional, le partenaires associatifs, le réseau d'appui à la vie associative locale porte un service de proximité d'accueil, d'orientation, d'information et d'accompagnement des associations loi 1901.

Il est composé de structures locales diverses (associations, institutions, mairies, etc.) qui accueillent, orientent, informent et accompagnent toute personne désireuse de s'informer ou investie dans la vie associative - bénévoles, dirigeants associatifs, porteurs de projet, collectivités - quels que soient le domaine d'intervention et le territoire d'implantation.

Le service proposé dans ce cadre est accessible à toutes et à tous, sans condition, selon le principe d'universalité

Pour en savoir plus : <https://www.associations.gouv.fr/l-accompagnement-des-associations.html>

LORS DU REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE, vous pourrez interrompre votre saisie à tout moment et la reprendre plus tard.

VOS CONTACTS EN RÉGION :

Les Délégués départementaux à la Vie associative :

Aisne : Amandine GEORGELIN Amandine.Georgelin@ac-amiens.fr

Nord : Cyril VALLEE cyril.vallee@ac-lille.fr

Oise : Laurence SAUVET et Joana Geynet joana.geynet@ac-amiens.fr

Pas-de-Calais : Séverine KICIEN severine.kicien@ac-lille.fr

Somme : Patrick PAGATELE et Remy Lavallard remy.lavallard@ac-amiens.fr

Les informations recueillies seront utilisées par la DRAJES et les services départementaux à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports à des fins de traitement informatisé et statistique. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : drajes-vie-associative@region-academie-hauts-de-france.fr

Merci de sélectionner votre département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aisne

☐ Nord

☐ Oise

☐ Pas-de-Calais

☐ Somme

Présentation de la structure

Quel est le statut juridique précis de votre structure ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Association (loi 1901 ou droit local)

☐ Autre structure de l'ESS (Coopérative, Fondation, Mutuelle, etc.)

☐ Service de l'État

☐ Conseil régional

☐ Conseil départemental

☐ EPCI

☐ Commune

☐ Autre

Nom et prénom du ou de la représentant.e légal.e

Fonction

(ex : président, maire, etc.)

Nom et prénom du ou de la correspondant.e pour ce dossier

Fonction

Téléphone

Courriel

Si votre structure est une association, possède-t-elle un agrément ministériel ?

Sélectionnez le(s) agrément(s) dont bénéficie votre structure (plusieurs réponses possibles) ou sélectionnez "Aucun agrément"

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Aucun agrément

☐ Agrément JEP

Hauts-de-France - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT SPECIALISTE

- ☐ Agrément Sport
- ☐ Agrément Education nationale
- ☐ Agrément Service civique
- ☐ Agrément Protection de l'environnement
- ☐ Agrément ESUS
- ☐ Agrément Sécurité civile
- ☐ Reconnaissance d'Utilité Publique
- ☐ Autre(s) agrément(s) (à préciser dans le champ suivant)

Si vous avez coché "Autre agrément", précisez :

Votre structure possède-t-elle un ou plusieurs de ces labels ou reconnaissances ?

Sélectionnez le(s) label(s) dont bénéficie votre structure (plusieurs réponses possibles) ou sélectionnez "Aucun label"

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Centre de ressources et d'information des bénévoles (CRIB)
- ☐ Dispositif local d'accompagnement (DLA)
- ☐ Point d'appui à la vie associative (PAVA)
- ☐ Point d'appui au numérique associatif (PANA)
- ☐ Maison France Service
- ☐ Centre social / EVS (agrément CAF)
- ☐ Tiers Lieu
- ☐ Tiers de confiance Impact Emploi
- ☐ Autre(s) label(s) ou reconnaissance(s)
- ☐ Aucun label

Si vous avez coché "Autre label ou reconnaissance", précisez :

Votre structure intervient-elle sur un ou plusieurs Quartier(s) Politique de la ville ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Commentaires

(si vous souhaitez apporter des précisions concernant votre structure)

Dénomination

Adresse précise du lieu d'accueil

Code postal

Ville

Précisez l'EPCI de votre lieu d'accueil en fonction de votre département

☐ Aisne

☐ CA du Pays de Laon

☐ CC du Pays du Vermandois

☐ CC du Pays des Trois Rivières

☐ CC de la Thiérache du Centre

☐ CC du Canton de Charly-sur-Marne

☐ CA de la région de Château-Thierry

☐ CA Chauny-Tergnier-La Fère

☐ CC du Chemin des Dames

☐ CC du Pays de la Serre

☐ CA du Soissonnais

☐ CC Thiérache Sambre et Oise

☐ CC du Val de l'Oise

☐ CC du Canton d'Oulchy-le-Château

☐ CC Picardie des Châteaux

☐ CC du Val de l'Aisne

☐ CC des Portes de la Thiérache

Hauts-de-France - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT SPECIALISTE

☐ CC de la Champagne Picarde

☐ CA du Saint-Quentinois

☐ CC de Retz-en-Valois

☐ Nord

☐ CC Coeur de l'Avesnois

☐ CC du Caudrésis et du Catésis

☐ CC des Hauts de Flandre

☐ CA de Cambrai

☐ CA du Douaisis [C.A.D.]

☐ CU de Dunkerque Grand Littoral

☐ CC du Sud Avesnois

☐ CC Flandre Lys

☐ CC de Flandre Intérieure

☐ CC Coeur d'Ostrevent [C.C.C.O.]

☐ Métropole Européenne de Lille

☐ CA Maubeuge - Val de Sambre

☐ CC Pévèle Carembault

☐ CC du Pays de Mormal

☐ CC du Pays Solesmois

☐ CA Valenciennes Métropole

☐ CA de la Porte du Hainaut

☐ Oise

☐ CC des Lisières de l'Oise

☐ CA du Beauvaisis

☐ CC de l'Oise Picarde

☐ CC de l'Aire Cantilienne

☐ CC du Vexin-Thelle

☐ CC du Clermontois

☐ CA de la Région de Compiègne et de la Basse Automne

☐ CA Agglomération Creil Sud Oise

☐ CC du Pays de Valois

☐ CC de la Plaine d'Estrées

Hauts-de-France - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT SPECIALISTE

- ☒ CC de la Picardie Verte
- ☒ CC du Pays de Bray
- ☒ CC du Liancourtois
- ☒ CC Thelloise
- ☒ CC du Pays Noyonnais
- ☒ CC du Plateau Picard
- ☒ CC des Pays d'Oise et d'Halatte
- ☒ CC du Pays des Sources
- ☒ CC Senlis Sud Oise
- ☒ CC des Deux Vallées
- ☒ CC des Sablons
- ☐ Pas-de-Calais
 - ☒ CU d'Arras
 - ☒ CC de la Région d'Audruicq
 - ☒ CC des Campagnes de l'Artois
 - ☒ CC du Sud Artois
 - ☒ CA de Béthune-Bruay, Artois Lys Romane
 - ☒ CA du Boulonnais
 - ☒ CA Grand Calais Terres et Mers
 - ☒ CC de Desvres - Samer
 - ☒ CC du Haut Pays du Montreuillois
 - ☒ CC Pays d'Opale
 - ☒ CA d'Hénin-Carvin
 - ☒ CC des Sept Vallées
 - ☒ CA de Lens - Liévin
 - ☒ CA du Pays de Saint-Omer [CAPSO]
 - ☒ CC du Pays de Lumbres
 - ☒ CC de la Terre des Deux Caps
 - ☒ CA des Deux Baies en Montreuillois [CA2BM]
 - ☒ CC du Ternois
 - ☒ CC Osartis Marquion
- ☐ Somme

Hauts-de-France - Candidature Guid'Asso - ACCOMPAGNEMENT SPECIALISTE

☐ CC Interrégionale Aumale - Blangy-sur-Bresle

☐ CC des Villes Soeurs

☐ CA de la Baie de Somme

☐ CC du Pays du Coquelicot

☐ CA Amiens Métropole

☐ CC du Val de Somme

☐ CC du Territoire Nord Picardie

☐ CC Terre de Picardie

☐ CC Nièvre et Somme

☐ CC du Vimeu

☐ CC de l'Est de la Somme

☐ CC du Grand Roye

☐ CC Avre Luce et Noye

☐ CC de la Haute Somme

☐ CC Somme Sud-Ouest

☐ CC Ponthieu-Marquenterre

Quel sera le rayonnement géographique du point d'accompagnement spécialiste?

Territoire d'intervention = les associations accueillies devront avoir leur siège sur ce territoire.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commune

☐ EPCI

☐ Département

☐ Région

☐ Autre

Sur quel(s) domaine(s) d'expertise interviendra votre structure ?

(plusieurs réponses possibles)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sport

☐ Culture

☐ Jeunesse et éducation populaire, socio-culturel

☐ Éducation et formation

☐ Santé

☐ Social et solidarités

☐ Défense des droits

☐ Environnement

☐ Développement local et économie

☐ Loisirs et vie sociale

☐ Autre

Si "Autre", précisez :

Personne(s) référente(s) sur la mission

Si plusieurs personnes de votre structure occupent la mission "Accompagnement spécialiste", cliquez sur "Ajouter un élément Personne référente" au bas du bloc ci-dessous.

Personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Expérience(s) dans le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Formations initiale et en lien avec le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche de poste de cette personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Expérience(s) dans le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Formations initiale et en lien avec le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche de poste de cette personne référente

Nom et prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Equivalent Temps Plein sur la mission

Expérience(s) dans le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Formations initiale et en lien avec le domaine d'expertise et sur le champ associatif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Avez-vous identifié des besoins/souhaits pour votre/vos référent(s) ?

Modalités d'accueil

Modalités d'accueil du point d'accompagnement spécialiste

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Accueil physique
- ☐ Accueil téléphonique
- ☐ Accueil numérique
- ☐ Accessibilité personnes handicapées

Horaires d'ouverture du point d'accompagnement spécialiste

(au moins 2 demi-journées par semaine)

Quels sont les moyens matériels du point d'accompagnement spécialiste ?

(ex : salles de réunion, véhicules, etc.)

Quels sont les outils mis à la disposition du public ?

(ex : documentation, accès à un ordinateur, etc.)

Que mettez-vous en place pour faire connaître votre mission d'accompagnement auprès du/des public(s) cible(s) ?

Perspectives d'évolution éventuelles

(en précisant la temporalité)

Commentaires

(si vous souhaitez préciser certains éléments par rapport à la présentation de ce point d'accompagnement spécialiste)

Motivation de la demande

Pourquoi votre structure sollicite-t-elle cette labellisation ?

(articulation avec le projet de la structure, ancrage territorial, etc.)

Formalisation de la labellisation

La structure s'engage à signer la charte du réseau d'appui à la vie associative locale

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

La structure s'engage à respecter le cahier des charges des points d'accompagnement spécialiste

Notamment :

- la gratuité de l'accès ;
- l'accueil et l'accompagnement de toutes les associations de son territoire, sur son domaine d'expertise, sans obligation d'adhésion préalable ;
- la désignation d'une personne référente dédiée à la mission ;
- l'ouverture au moins 2 demi-journées par semaine ;
- l'établissement d'un rapport annuel de son activité.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

La structure s'engage à participer à la vie du réseau (temps d'accueil, de réunions et de formation)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non