**Objet :**

Le présent appel à projets est lancé dans le cadre du projet 13 du Plan de Relance de la Wallonie (PRW) relatif à la mise en place d’un plan coordonné de promotion des métiers/filières/compétences porteurs d’emploi et de sensibilisation aux STEAM (Sciences, Technology, Engineering, Arts, Mathematics) et au numérique.

L’objectif de cet appel est de mobiliser les acteurs de la promotion des métiers et les acteurs DIFST (Diffusion des Sciences et Techniques) conjointement pour proposer des partenariats afin de mettre en place des projets visant à amplifier l’utilisation d’outils/actions existants et/ou à développer de nouveaux outils/actions.

L’objet principal des projets visera la promotion des filières/compétences/métiers et/ou la sensibilisation aux STEAM et au numérique en vue d’attirer les publics vers les métiers porteurs d’emploi, et les filières d’enseignement et de formation y menant, en travaillant sur l’image des métiers et des sciences, en mettant en place des parcours de découverte et d’appui aux apprentissages ainsi qu’en veillant à dépasser les stéréotypes de genre et en ayant une approche inclusive.

L’ensemble des projets bénéficiaires alimenteront le plan coordonné de promotion des métiers / filières / compétences porteurs d’emploi et de sensibilisation aux STEAM et au numérique prévu dans le cadre du projet 13 du PRW.

La promotion de la filière spécifique d’un opérateur n’est pas autorisée.

**Opérateurs :**

L’appel à projets s’adresse à tout opérateur, public ou privé (personne morale), menant des actions de formation, d’orientation, d’emploi ou de promotion des métiers porteurs, menant des actions de sensibilisation aux filières ou compétences STEAM et numériques ou menant des actions de diffusion des sciences et techniques (DIFST).

S’agissant d’un appel à projets relatif aux partenariats, le projet doit comporter au minimum 3 partenaires de sphères d’action différentes.

Veuillez renvoyer votre dossier de candidature **complet et signé**, **pour le mercredi 24 mai 2023 au plus tard, en version électronique** à l’adresse suivante : metiers.porteurs.prw@spw.wallonie.be .

Veuillez préciser dans le champ « objet » du message électronique :
« le nom de l’organisme porteur du projet - AP Promotion des métiers porteurs d’emploi et sensibilisation aux STEAM et au numérique ».

Le dossier de candidature comprend :

* Le formulaire de candidature de l’appel à projets signé (1 version texte et 1 version PDF) **et** ;
* Une convention de partenariat signée par les partenaires bénéficiaires (voir modèle type en annexe).

Un même organisme peut introduire plusieurs projets. Pour ce faire, il complètera un formulaire et une convention de partenariat par projet.

Lors de la constitution de votre dossier de candidature, nous vous demandons de vous référer au texte de l'appel à projets « Promotion des métiers porteurs d’emploi et sensibilisation aux STEAM et au numérique ». Ce texte servira également de référence pour la recevabilité et l’analyse des dossiers.

# Nom du projet :

Indiquez ici le nom du projet et son acronyme (15 caractères maximum) :

# Identification des parties au projet de partenariat

## Partenaire A (porteur du projet)

Dénomination :

Numéro d'entreprise :

Adresse du siège social :

Type d’organisme : [ ]  organisme public [ ]  organisme privé (Personne morale)

Site web :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |

**Le numéro de compte bancaire de votre organisme est-il connu du SPW Emploi/Formation et/ou du SPW Recherche ?**

Oui/ Non

**Si non, vous êtes invité à nous fournir un relevé d'identification bancaire (RIB) officiel et signé.**

Brève description des missions, activités et public-cible de l’organisme :

10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Personne juridiquement responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Personne de contact sur le plan opérationnel**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

## Partenaire B

Dénomination :

Numéro d'entreprise :

Adresse du siège social :

Type d’organisme : [ ]  organisme public [ ]  organisme privé (Personne morale)

Site web :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |

**Le numéro de compte bancaire de votre organisme est-il connu du SPW Emploi/Formation et/ou du SPW Recherche ?**

Oui/ Non

**Si non, vous êtes invité à nous fournir un relevé d'identification bancaire (RIB) officiel et signé.**

Brève description des missions, activités et public-cible de l’organisme :

10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Personne juridiquement responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Personne de contact sur le plan opérationnel**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

## Partenaire C

Dénomination :

Numéro d'entreprise :

Adresse du siège social :

Type d’organisme : [ ]  organisme public [ ]  organisme privé (Personne morale)

Site web :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |

**Le numéro de compte bancaire de votre organisme est-il connu du SPW Emploi/Formation et/ou du SPW Recherche ?**

Oui/ Non

**Si non, vous êtes invité à nous fournir un relevé d'identification bancaire (RIB) officiel et signé.**

Brève description des missions, activités et public-cible de l’organisme :

10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

 **Personne juridiquement responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**Personne de contact sur le plan opérationnel**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

*Dupliquez si plus de 3 partenaires en les nommant « partenaire D, E, … »*

# Eligibilité des bénéficiaires

**Pour être éligible, la candidature doit :**

*Cochez les cases pour confirmer que votre partenariat rencontre ces exigences.*

[ ]  Viser un partenariat entre, au minimum, 3 partenaires complémentaires. La complémentarité doit se matérialiser au niveau :

* de l’expertise et ou/ de l’action des partenaires ;
* du domaine ou secteur d’activités des partenaires (DIFST, enseignement, formation professionnelle, économie, orientation, emploi, etc.).

Veuillez décrire la complémentarité des partenaires :

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Les partenaires sont :**

[ ]  Des opérateurs publics de formation, d’orientation, d’emploi, de promotion des métiers ou diffusion des sciences et techniques.

[ ]  Des acteurs privés (personnes morales), reconnus et/ou financés par la Région wallonne dans le cadre de la promotion des métiers et de la sensibilisation aux STEAM et au numérique.

[ ]  D’autres acteurs privés (personnes morales) démontrant un engagement récurrent dans la promotion/valorisation des métiers porteurs et la diffusion des sciences. Dans ce cas, veuillez citer des initiatives ou des participations à des actions démontrant un engagement récurrent :

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Chacun des partenaires financés répond cumulativement aux conditions suivantes :**

*Cochez les cases pour confirmer que votre partenariat rencontre ces exigences.*

[ ]  **Disposent** d’une unité d’établissement sur le territoire de langue française de la Région wallonne.

OU

[ ]  **Ne disposent pas** d’une unité d’établissement sur le territoire de langue française de la Région wallonne mais démontrent qu’ils exercent leur objet social sur ce territoire. Veuillez expliciter dans ce cas :

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

[ ] [ ]  Exécutent l’action sur le territoire de langue française de la Région wallonne.

[ ] [ ]  S’engagent formellement à respecter l’ensemble des conditions établies dans le présent appel à projets.

# Eligibilité du projet

**Description synthétique du projet :**

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Au niveau de la collaboration, le présent projet :**

*Cochez les cases qui vous concernent.*

[ ]  Formalise un partenariat par une convention qui indique le type, le contenu et la nature de l’intervention de chacun des partenaires bénéficiaires (à joindre obligatoirement au présent formulaire).

[ ]  Construit un nouveau partenariat.

[ ] [ ]  Renforce/amplifie un partenariat existant. Veuillez décrire la plus-value de ce renforcement :

15 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

**Le présent projet s’inscrit dans la/les thématique(s) de l’appel à projets :**

*Cochez la/les cases qui vous concerne(nt).*

[ ]  Le dépassement des stéréotypes et des préjugés, notamment ceux liés aux compétences et métiers techniques, aux inégalités de genre ou encore, à la discrimination à l’égard des publics précarisés.

[ ]  Un des 5 domaines de l’innovation stratégique de la Stratégie de Spécialisation Intelligente de la Wallonie (S3 Wallonie) (<https://s3.wallonie.be/liste-sites>).

[ ]  Le lien avec les enjeux sociétaux, notamment ceux faisant référence aux stratégies wallonnes en matière d’innovation, de digitalisation, de rénovation, de transition climatique et d’économie circulaire (exemples : Plan Digital Wallonia, l’Alliance Climat-Emploi-Rénovation, Plan Air Climat Energie 2030, Stratégie Circular Wallonia).

**Le présent projet s’inscrit dans le / les objectif(s) de l’appel à projets :**

*Cochez la/les cases qui vous concerne(nt)*

[ ]  Agir sur les représentations des parents et de l’entourage des jeunes pour renforcer le choix d’orientation vers des filières menant aux métiers porteurs d’emploi et filières STEAM.

[ ]  Renforcer la perception du rôle sociétal des entreprises pour inciter les publics visés à se diriger vers des métiers porteurs d’emploi ou liés aux STEAM.

[ ]  Construire une représentation des savoir-faire techniques, professionnels et technologiques qui corresponde davantage à la réalité du terrain et aux pratiques effectives des métiers porteurs d’emploi ou liés aux STEAM.

[ ]  Agir sur les représentations dans le but de dépasser les stéréotypes liés aux filières et métiers techniques et scientifiques (notamment celles liées au genre ou à la provenance socio-économique).

*Expliquez comment votre candidature rencontre le/les objectif(s) coché(s).*

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

**Le(s) objectif(s) seront atteints suivant la (les) démarche(s) proposée(s) :**

*Cochez la/les cases qui vous concerne(nt).*

[ ]  Par l’amplification d’actions ou outils existants (élargissement d’actions ou outils à de nouveaux publics ou territoires, par exemple).

[ ]  Par le développement d’actions ou outils innovants.

**Présentation des activités du projet :**

*Décrivez les activités du projet de manière détaillée en spécifiant l’implication de chaque partenaire dans ces activités.*

15 lignes maximum par activité

Activité 1 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Activité 2 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

Activité 3 : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

*Reproduisez les cases si d’autres activités sont prévues / Supprimez les cases excédentaires.*

**Pour être éligible, le projet doit :**

*Cochez les cases pour confirmer que votre projet rencontre ces exigences.*

[ ]  Être gratuit pour les participants.

[ ]  Se dérouler sur le territoire de langue française de la Région wallonne.

[ ]  S’organiser durant la période de programmation (à savoir entre le 01/10/2023 et le 30/09/2024).

[ ]  Proposer une action à portée collective et non à portée individuelle.

[ ]  En cas de promotion de filières d’emploi, d’enseignement et/ou de formation, comprendre une information complète sur l’offre transmise de manière exhaustive aux publics cibles sur le territoire visé.

**Le projet doit viser l’un ou plusieurs des publics-cibles suivants :**

*Cochez les cases pour indiquer quels publics cibles sont visés par le projet.*

[ ]  Les élèves du primaire

[ ]  Les élèves du 1er degré secondaire

[ ]  Les élèves du 2ème degré secondaire

[ ]  Les élèves du 3ème degré secondaire

[ ]  Les étudiants de l’enseignement supérieur

[ ]  Les apprenants en alternance

[ ]  Les enseignants et/ou formateurs

[ ]  Les parents et l’entourage proche des jeunes

[ ]  Les demandeurs d’emploi (y compris ceux en formation)

[ ]  Les travailleurs (y compris ceux en formation)

Le projet se déroule sur la période suivante : du ………………………………….. au ………………………………………..

# Pertinence du projet

## Moyens affectés au projet

Veuillez détailler les **moyens humains** affectés au projet chez chaque partenaire (qualifications, expertise et expérience des ressources humaines affectées au projet).

Partenaire A (porteur de projet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Qualifications, expertise et expérience | Source de financement(Cochez la case pertinente) |
| Personne 1 (NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention  |
| Personne 2(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |
| Personne 3(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |
|  |  |  |

*Reproduisez les cases si d’autres personnes sont prévues / Supprimez les cases excédentaires.*

Partenaire B

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Qualifications, expertise et expérience | Source de financement(Cochez la case pertinente) |
| Personne 1 (NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention  |
| Personne 2(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |
| Personne 3(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |

*Reproduisez les cases si d’autres personnes sont prévues / Supprimez les cases excédentaires.*

Partenaire C

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Qualifications, expertise et expérience | Source de financement(Cochez la case pertinente) |
| Personne 1 (NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention  |
| Personne 2(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |
| Personne 3(NOM, Prénom) |  | [ ]  Pris en charge par la subvention[ ]  Pris en charge partiellement par la subvention [ ]  Non pris en charge par la subvention |
|  |  |  |

*Reproduisez les cases si d’autres personnes sont prévues / Supprimez les cases excédentaires.*

**Nombre estimé d’équivalents temps plein nécessaires au bon déroulement du projet (subventionnés ou non par le présent appel à projets) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | À charge de la subvention | À charge d’autres sources de financement |
| Partenaire A | ….. ETP | ….. ETP |
| Partenaire B | .…. ETP | .…. ETP |
| Partenaire C | .…. ETP | .…. ETP |
| … |  |  |

Veuillez détailler les **moyens matériels** affectés au projet (exemples : locaux et matériels).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler les **moyens techniques** affectés au projet (outils, méthodologie, planning).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler les **moyens financiers**prévus pour ce projet. Pour ce faire, il est demandé de préciser :

* La répartition du budget par partenaire, en spécifiant :
* Les dépenses éligibles selon les différentes rubriques de frais : frais de personnel, frais de fonctionnement, frais généraux, frais d’équipement, en vous référant à la notice des dépenses éligibles mise à votre disposition par le SPW EER.
* La(les) activité(s) du projet concernée(s).
* La source de financement prévue (à charge de la subvention octroyée dans le cadre du présent appel à projets ou à charge d’autres sources de financement).
* Le budget global du projet
1. **La répartition du budget par partenaire**

**Budget du partenaire A (porteur de projet)**

* **Frais de personnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Activité(s) concernée(s) par la dépense*****Précisez le numéro de la(les) activité(s)*** | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement (€)*****Précisez le montant et la source*** |
| NOM, prénom |  |  |  |
| NOM, prénom |  |  |  |
| NOM, prénom |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total frais de personnel** | / |  |  |

* **Frais de fonctionnement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Activité(s) concernée(s) par la dépense*****Précisez le numéro de la(les) activité(s)*** | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement (€)*****Précisez le montant et la source***  |
| **Consommables***Décrivez brièvement le type de frais :*  |  |  |  |
| **Petit matériel et outillage***Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
| **Prestations internes***Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
| **Prestations externes** *Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
| **Communication***Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
| **Total frais de fonctionnement** | / |  |  |

* **Frais généraux** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)**Les frais généraux pris en charge par la subvention représentent 15% des frais de personnel et des frais de fonctionnement (et donc hors frais d’équipement).  | **À charge d’autres sources de financement (€)** |
| **Frais généraux** |  |  |

* **Frais d’équipement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Activité(s) concernée(s) par la dépense*****Précisez le numéro de la(les) activité(s)*** | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement (€)*****Précisez le montant et la source***  |
| **Equipement n°1***Décrivez brièvement le type de frais :*  |  |  |  |
| **Équipement n°2***Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
| **Équipement n°3***Décrivez brièvement le type de frais :* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total frais d’équipement** | / |  |  |

**BUDGET TOTAL du PARTENAIRE A :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement** |
| **TOTAL FRAIS DE PERSONNEL** |  |  |
| **TOTAL FRAIS DE FONCTIONNEMENT** |  |  |
| **TOTAL FRAIS GÉNÉRAUX**  |  |  |
| **TOTAL FRAIS D’ÉQUIPEMENT** |  |  |
| **BUDGET TOTAL**  |  |  |

**Budget du Partenaire B**

*Dupliquez le modèle tableau financier utilisé pour le partenaire A (porteur de projet)*

**Budget du Partenaire C**

*Dupliquez le modèle tableau financier utilisé pour le partenaire A (porteur de projet)*

1. **Le budget global du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement (€)** |
| Partenaire A |  |  |
| Partenaire B |  |  |
| Partenaire C |  |  |
| …  |  |  |
| **Budget global du projet** |  |  |
| **Budget total du projet (subvention + autres sources de financement)** |  |

## Pertinence du projet

Veuillez détailler la **valeur ajoutée** **du partenariat** proposé au regard des objectifs visés et de l’implication de chaque partenaire.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler **la complémentarité et la valeur ajoutée du projet** par rapport aux actions / outils existants.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler **le positionnement du projet dans le parcours intégré**, ainsi que la valeur ajoutée du projet au parcours intégré.

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler **la stratégie de communication** : les publics visés par le projet (prioritaires et secondaires) ; le message véhiculé ; la stratégie créative et media ; le plan de campagne et de diffusion ; la méthode de concertation avec les bénéficiaires finaux du projet (si pertinent).

2 pages maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler la méthode d’intégration de la **dimension de genre et de la dimension inclusive** au projet (ou expliquer pourquoi cette dimension ne peut être intégrée).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler **le caractère structurant du projet**, s’inscrivant dans une démarche de long terme, à savoir les possibilités de le répliquer de manière directe ou indirecte, de le pérenniser et/ou de permettre une appropriation du projet et des livrables par d’autres partenaires (potentiel de valorisation des livrables ou leur déclinaison dans d’autres contextes).

1 page maximum

|  |
| --- |
|  |

Veuillez détailler**les résultats attendus** correspondant à un ou plusieurs des objectifs de l’appel à projets **et la mesure** de ces résultats.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Résultat visé** | **Indicateurs / éléments permettant de vérifier que le résultat est atteint** | **Méthode d’évaluation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Ajoutez des lignes si nécessaire.*

# Engagement, déclaration sur l'honneur et signature

## Partenaire A (porteur de projet)

Je soussigné(e), nom et prénom :

légalement autorisé(e) à engager l'organisme :

et agissant en qualité de :

* par la présente, engage l'organisme à se soumettre au contrôle pédagogique, administratif et financier du SPW ;
* déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Fait à : le :

Mention manuscrite « *Lu et approuvé* » + signature :

## Partenaire B

Je soussigné(e), nom et prénom :

légalement autorisé(e) à engager l'organisme :

et agissant en qualité de :

* par la présente, engage l'organisme à se soumettre au contrôle pédagogique, administratif et financier du SPW ;
* déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Fait à : le :

Mention manuscrite « *Lu et approuvé* » + signature :

## Partenaire C

Je soussigné(e), nom et prénom :

légalement autorisé(e) à engager l'organisme :

et agissant en qualité de :

* par la présente, engage l'organisme à se soumettre au contrôle pédagogique, administratif et financier du SPW ;
* déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Fait à : le :

Mention manuscrite « *Lu et approuvé* » + signature :

*Dupliquez si plus de 3 partenaires en les nommant « partenaire D, E, … »*

# ANNEXE : Convention de partenariat

Appel à projets

« Promotion des métiers porteurs d’emploi et sensibilisation aux STEAM et au numérique »

***Convention de partenariat***

***Besoin d’aide ?*** metiers.porteurs.prw@spw.wallonie.be

**Entre d'une part :**

**Dénomination officielle de l’organisme : ………………….……….………….………………………………………………**

Adresse du siège social : ………………………………………………………..………………............................................

Tél :……………………………………………………….. E-mail …………………………………………………………………………………

Personne représentant l’organisme (nom et fonction) ……………….….…...……………………………………………..

**Dénommé ci-après « le partenaire A » (porteur de projet)**

 **d'autre part :**

**Dénomination officielle de l’organisme : ………………………………………………….……….………….………………..**

Adresse du siège social : ………………………………………………………..………………............................................

Tél :……………………………………………………….. E-mail …………………………………………………………………………………

Personne représentant l’organisme (nom et fonction) ……………….….…...……………………………………………..

**Dénommé ci-après « le partenaire B »**

 **et d'autre part :**

**Dénomination officielle de l’organisme : ………………………………………………….……….………….………………..**

Adresse du siège social : ………………………………………………………..………………............................................

Tél :……………………………………………………….. E-mail …………………………………………………………………………………

Personne représentant l’organisme (nom et fonction) ……………….….…...……………………………………………..

**Dénommé ci-après « le partenaire C »**

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

**PRÉAMBULE :**

**Description du partenaire A (porteur de projet) :**

*Décrivez ci-dessous vos missions, les activités que vous proposez et votre public-cible.*

 (*10 lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

**Description du partenaire B :**

*Décrivez ci-dessous vos missions, les activités que vous proposez et votre public-cible.*

 (*10 lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

**Description du partenaire C :**

*Décrivez ci-dessous vos missions, les activités que vous proposez et votre public-cible.*

 (*10 lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

**Il est convenu ce qui suit :**

## Objet de la convention

La présente convention a pour objet d’organiser le cadre du partenariat du projet « [*Acronyme et intitulé du projet*] » de l’appel à projets « Promotion des métiers porteurs d’emploi et sensibilisation aux STEAM et au numérique » lancé par la Région wallonne.

## But de la convention

La convention clarifie les actions de chaque partenaire en vue de développer une dynamique partenariale. Elle est mise en place en vue de promouvoir les compétences, filières et métiers porteurs d’emploi et sensibiliser aux STEAM et au numérique.

La collaboration se base sur une reconnaissance mutuelle des compétences spécifiques des partenaires pour favoriser la promotion des métiers porteurs et ce, dans le respect des dispositions légales et réglementaires propres à chacun.

## Résumé

Le partenariat proposé peut être résumé comme suit :

*Décrivez ci-dessous les grandes lignes du projet de partenariat.*

(*10 lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

## Engagements

Le partenariat consiste pour le partenaire A (porteur de projet) à :

*Décrivez ci-dessous les actions concrètes prises dans le chef du partenaire A.*

(20 *lignes maximum, travaillez avec des bullet points) :*

|  |
| --- |
|  |

Le partenariat consiste pour le partenaire B à :

*Décrivez ci-dessous les actions concrètes prises dans le chef du partenaire B.*

(20 *lignes maximum, travaillez avec des bullet points) :*

|  |
| --- |
|  |

Le partenariat consiste pour le partenaire C à :

*Décrivez ci-dessous les actions concrètes prises dans le chef du partenaire C.*

(20 *lignes maximum, travaillez avec des bullet points) :*

|  |
| --- |
|  |

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

## Localisation

Les activités du partenariat se dérouleront :

*Décrivez ci-dessous la localisation des activités. Pour rappel, l’action doit s’exécuter sur le territoire de langue française de la Région wallonne.*

(5 *lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

## Répartition des tâches

*Décrivez ci-dessous la répartition des tâches entre partenaires.*

(1 *page maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

## Logistique

*Précisez les éléments de logistique mis à disposition par les partenaires (locaux, matériel, etc.).*

(10 *lignes maximum, travaillez avec des bullet points) :*

|  |
| --- |
|  |

## Répartition des ressources humaines

*Uniquement les ressources directement affectées au projet.*

Le partenaire A s’impliquera à hauteur de …… ETP dans le partenariat.

Le partenaire B s’impliquera à hauteur de …… ETP dans le partenariat.

Le partenaire C s’impliquera à hauteur de …… ETP dans le partenariat.

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

 *Si utile, précisez la répartition pour chaque partenaire :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaire** | **Nombre d’heures/semaine** |
| Partenaire A |  |
| Partenaire B |  |
| Partenaire C |  |
|  |  |

##  Prise en charge des coûts et répartition du budget entre partenaires

*Complétez les tableaux ci-dessous afin de mettre en évidence la répartition du budget par partenaire, à charge de la subvention et à charge d’autres sources de financement. Merci de spécifier les montants totaux des différentes rubriques de dépenses éligibles précisées dans la notice jointe au présent appel à projets.*

**BUDGET TOTAL du PARTENAIRE A :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement** |
| **TOTAL FRAIS DE PERSONNEL** |  |  |
| **TOTAL FRAIS DE FONCTIONNEMENT** |  |  |
| **TOTAL FRAIS GÉNÉRAUX**  |  |  |
| **TOTAL FRAIS D’ÉQUIPEMENT** |  |  |
| **BUDGET TOTAL**  |  |  |

**BUDGET TOTAL du PARTENAIRE B :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement** |
| **TOTAL FRAIS DE PERSONNEL** |  |  |
| **TOTAL FRAIS DE FONCTIONNEMENT** |  |  |
| **TOTAL FRAIS GÉNÉRAUX**  |  |  |
| **TOTAL FRAIS D’ÉQUIPEMENT** |  |  |
| **BUDGET TOTAL**  |  |  |

**BUDGET TOTAL du PARTENAIRE C :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement** |
| **TOTAL FRAIS DE PERSONNEL** |  |  |
| **TOTAL FRAIS DE FONCTIONNEMENT** |  |  |
| **TOTAL FRAIS GÉNÉRAUX**  |  |  |
| **TOTAL FRAIS D’ÉQUIPEMENT** |  |  |
| **BUDGET TOTAL**  |  |  |

**Budget global du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **À charge de la subvention (€)** | **À charge d’autres sources de financement (€)** |
| Partenaire A |  |  |
| Partenaire B |  |  |
| Partenaire C |  |  |
| …  |  |  |
| **Budget global du projet** |  |  |
| **Budget total du projet (subvention + autres sources de financement)** |  |

## Personnes de contact

Coordonnées de la personne de contact du partenaire A (porteur de projet):

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées de la personne de contact du partenaire B :

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Coordonnées de la personne de contact du partenaire C :

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

## Comité de pilotage du projet

*Expliquez quelle instance de pilotage les partenaires vont mettre en place pour assurer la bonne mise en œuvre du projet.*

*(10 lignes maximum) :*

|  |
| --- |
|  |

Par ailleurs, le Service public de Wallonie organisera un ou plusieurs comités d’accompagnement collectif. Un représentant de chaque partenaire y sera convié.

## Rapports

Les rapports d’activités et financiers seront à compléter et à transmettre selon les modalités précisées dans la convention de subventionnement.

## Durée de la convention et effets

La présente convention prendra effets à partir de la notification aux bénéficiaires de la décision d’octroi de la subvention. Elle produit ses effets sur la durée du projet.

## Résiliation

Chaque partenaire pourra mettre fin à la présente convention moyennant un préavis de 3 mois envoyé par courrier recommandé avec accusé de réception aux autres partenaires du projet. Une copie du préavis sera envoyée au SPW.

## Modification

La présente convention peut être modifiée de commun accord moyennant la rédaction d’un avenant signé par les partenaires et dont la copie sera envoyée au SPW. Si la modification touche à la nature même du projet, l’accord du Comité d’accompagnement doit préalablement être demandé et obtenu.

## Aspects liés au Règlement Général sur la Protection des Données

La présente collaboration implique le respect des dispositions légales en matière de protection de la vie privée et de transmission des données à des tiers.

## Confidentialité

Les partenaires s’engagent, pendant la durée de la présente convention et après sa cessation, à observer la confidentialité la plus absolue sur les informations de toute nature recueillies au cours du projet.

##  Gestion des litiges

Les partenaires s’engagent à exécuter la présente convention de bonne foi et à chercher prioritairement, en cas de litige, une solution à l’amiable.

La présente convention est régie par le droit belge. Tout litige relatif à son interprétation ou à son exécution est de la compétence des juridictions de Namur.

Fait à ………………….., le ………………….. en ……… exemplaires[[1]](#footnote-2).

## Signatures

Partenaire A

Nom de l’organisme :

Nom et prénom de son représentant :

Signature

Partenaire B

Nom de l’organisme :

Nom et prénom de son représentant :

Signature

Partenaire C

Nom de l’organisme :

Nom et prénom de son représentant :

Signature

*[Reproduire si plus de 3 partenaires et les dénommer partenaires D, E, …]*

1. Chaque signataire a reçu un exemplaire signé et un exemplaire est envoyé au SPW : metiers.porteurs.prw@spw.wallonie.be [↑](#footnote-ref-2)