Appel à **projets d’activités pour la semaine de l’éducation aux médias 2025**

**FORMULAIRE**

Coordonnées du porteur de projet /personne de contact

| Nom : (texte libre) | → |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom : (texte libre) | → |  |
| Téléphone : | → |  |
| Email : (texte avec @)Adresse postale : | → |  |
| Par quel canal avez-vous découvert l’appel à projets du CSEM ? | → |  |

Données d’identification de l’opérateur (personne morale sans but lucratif)

Nom de l’opérateur:

Adresse du siège social:

Statut juridique:

**Numéro d’entreprise (BCE):**

Numéro de TVA (si applicable):

Missions

Décrivez brièvement les missions de votre organisation (sauf si vous êtes déjà partenaires avec le CSEM) : (texte libre) Nombre de caractères max. : 500

Liens utiles

Indiquez les liens web de votre organisation et des projets/ressources qui permettent de témoigner de votre expérience dans le domaine de l’éducation aux médias:

Financement structurel

Votre organisation bénéficie-t-elle de subventions annuelles de la Fédération Wallonie-Bruxelles dont le montant total cumulé est égal ou supérieur 250 000€ ? :

* Oui
* Non

**Objet de la demande**

Votre demande concerne (à surligner en gras, plusieurs choix possibles) :

* L’organisation d’une ou plusieurs ateliers/animations
* L’organisation d’un ou plusieurs événements collectifs (ciné-débats, performances artistiques, formations…)

**Descriptif :**

**Nom du projet:** indiquez un nom pour identifier le projet dans son ensemble (de préférence le nom de l’opérateur)

**Cohérence avec l’EAM**: En quoi votre projet d’activités s’inscrit dans le cadre de l’éducation aux médias ? Quels objectifs, compétences en EAM développez-vous ? (texte libre) Nombre de caractères max. : 1000

Dans la partie suivante, **chacune des activités proposées** dans le projet doit être décrite brièvement.

**Si vous organisez plusieurs activités, dupliquez le cadre ci-dessous si nécessaire**.

**Activité 1 : (Nom de l’atelier/animation/événement)**

1. ***Description et objectifs****:* Décrivez l’activité/événement, la pédagogie utilisée (analyse, production, jeu,...) et ses principaux objectifs :
(texte libre) Nombre de caractères max. : 1000
2. ***Thématiques et enjeux d’EAM****:* Expliquez la ou les thématiques, ses enjeux et en quoi elle(s) concerne(nt) le(s) public(s) visé(s)

 (texte libre) Nombre de caractères max. : 1000

1. ***Public(s) bénéficiaire(s)****: Mettre en gras le(s) public(s) ciblé(s) par l’activité*
* Secteur :

Enseignement – Secteur Jeunesse

* Tranche d’âge : *Mettre en gras le(s) tranche d’âge(s) ciblé(s) par l’activité*
	1. ans (maternelle) - 6-8 ans (début primaire), 8-12 ans (fin primaire), 12-15 ans (secondaire inférieur), 16-20 ans (secondaire supérieur)
* Zone géographique : *Mettre en gras la(les) zone(s) géographique (s) où l’activité est mise à disposition*

Tout le territoire de la FW-B – Région Bruxelloise – Province du Brabant wallon – Province de Namur – Province du Hainaut – Province du Luxembourg – Province de Liège

1. ***Nombre de participants maximum pour l’activité/l’événement****(à titre indicatif, la taille d’une classe moyenne en FW*-B est de 20 à 25 enfants/jeunes) :
2. ***Justification de l’adéquation entre l’activité/ l'événement et les caractéristiques du public visé***. (texte libre) Nombre de caractères max. : 500

1. ***Durée de l’activité****:* Mettre en gras la durée prévue de l’activité

2h (ou 2 période de cours) – 3 h (ou trois périodes de cours) – 1 demi-journée – 1 journée entière

1. ***Identification du lieu où l’activité sera organisée****:* Mettre en gras le lieu d’organisation

*L’activité se déroulera :*

*- le lieu du public bénéficiaire/sur site (école, centre de jeunes,...)*

*- une adresse précise (local, studio, salle de cinéma,...):* précisez l’adresse

***SI NÉCESSAIRE,*** *les conditions logistiques du lieu où l’atelier/animation ou événement s’organise:*

1. ***Date(s) et heures prévue(s) durant la semaine de l’éducation aux médias (du 15/11/2025 au 23/11/2025)*** : indiquez la(es) date(s) et si possible horaire (s) de l’activité telle qu’elle(s) pourra(ont) être publiée(s) dans le programme de la semaine.

**Budget global du projet**

**Montant total du budget demandé (TVAC) pour le projet :** … € (max. 10.000 €)

Le fichier .xls annexé présente la ventilation des dépenses estimées pour votre projet d’activités.

**Justification de la pertinence des dépenses estimées au regard du coût de l’activité par participant**: (texte libre) Nombre de caractères max. : 500

**Coût par participant pour l’ensemble du projet** (reporter le montant calculé en fin de fiche budgétaire) :

***Remarques:***

* ***Lors du processus de sélection, il est possible que des informations complémentaires vous soient demandées, via la personne de contact mentionnée sur ce formulaire. Il est également possible que seules certaines des activités de votre projet soient sélectionnées par le jury.***
* ***En cas de sélection, vous pourriez être amené à transmettre des informations et documents administratifs et financiers complémentaires nécessaires à l’établissement des arrêtés de subvention.***

Je certifie sur l’honneur que les données transmises dans ce formulaire et son annexe budgétaire sont sincères et exactes,

Nom du signataire:

Date:

Signature: