# Compagnonnage Te Me Um 2019

**Fiche de candidature**

1. **Identification des deux structures et agents impliqués**

**Codification**

|  |  |
| --- | --- |
| **Agent qui se déplace sur un autre territoire**………………………………………………………………………………..…… | **A1** |
| **Agent qui accueille sur son territoire un agent d’un autre territoire**……………………………………………………. | **A2** |
| **Agent bénéficiaire** *= retire le principal avantage de l’action de compagnonnage, se fait former ………………………….…* | **B** |
| **Agent soutien =** *se mobilise pour accompagner l’agent bénéficiaire dans ses besoins de montée en compétences….* | **S** |
| **Candidat**  *= structure qui monte le dossier, assure la logistique, assume les frais et reçoit la subvention………* | **CAND** |
| **Compagnon** *= structure qui aide au montage du dossier du candidat, binôme tout au long du compagnonnage……* | **COMP** |

Le compagnonnage implique les 2 structures et les 2 agents suivants:

1. **Structure CANDIDAT = Structure qui dépose la demande d’aide auprès de l’AFB**

Il s’agit de la structure qui envoie l’un de ses agents, bénéficiaire ou soutien, sur un autre territoire (sauf\*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Structure** | ***Nom, sigle***  *Statut juridique (association, collectivité…)*  *N° SIRET, RIDET ou équivalent :*  *Adresse du siège*  *Activité économique (oui/non)*  *Représentant légal (nom, prénom, fonction, contact)* | *Cocher la case correspondante :*  **❑ A1 agent se déplace**  **❑ A2 agent accueille**  *Cocher la case correspondante :*  **❑ B – Agent Bénéficiaire**  **❑ S – Agent Soutien** |
| **Agent** | ***Nom, prénom***  *Fonction*  *Contact (téléphone, mail)*  *Supérieur hiérarchique (nom, prénom, fonction, contact)* |
| **Territoire** | *Territoire d’outre-mer (ou autre, précisez) d’origine de l’agent en déplacement* | |
| **Code agent** | *Cocher la case correspondante :*  ❑ **CAND-A1-B** ❑ **CAND-A1-S** ❑ **CAND-A2-B\*** ❑ **CAND-A2-S\*** | |

\* *Cas particulier : l’agent qui se déplace en tant que soutien peut confier l’ensemble des tâches logistiques et des frais liés à son déplacement à la structure bénéficiaire qui l’accueillera sur son territoire. Cela nécessite l’accord préalable de la structure bénéficiaire accueillante.*

1. **Structure COMPAGNON**

Il s’agit de la structure qui met à disposition l’un de ses agents pour accueillir sur son site un autre agent (sauf\*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Structure** | ***Nom, sigle***  *Statut juridique (association, collectivité…)*  *Activité économique (oui/non)*  *Représentant légal (nom, prénom, fonction, contact)* | *Cocher la case correspondante :*  **❑ A1 agent se déplace**  **❑ A2 agent accueille**  *Cocher la case correspondante :*  **❑ B – Agent Bénéficiaire**  **❑ S – Agent Soutien** |
| **Agent** | ***Nom, prénom***  *Fonction*  *Contact (téléphone, mail)*  *Supérieur hiérarchique (nom, prénom, fonction, contact)* |
| **Territoire** | *Territoire d’outre-mer (ou autre, précisez) sur lequel se déroulera le compagnonnage* | |
| **Code agent** | *Cocher la case correspondante :*  ❑ **COMP-A2-B** ❑ **COMP-A2-S** ❑ **COMP-A1-B\*** ❑ **COMP-A1-S\*** | |

\* *Cas particulier : l’agent qui accueille un autre agent pour bénéficier de son aide peut proposer de prendre en charge l’ensemble des démarches de candidature et les frais liés au déplacement de l’agent qu’il recevra.*

1. **Objet du compagnonnage**

**Quelle est la thématique principale de ce projet de compagnonnage** :

…………………………………………………………...................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quel est le niveau d’expertise des deux agents impliqués sur la thématique concernée ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Agent bénéficiaire - B | ❑ Ignorant ❑ Débutant  ❑ Confirmé ❑ Expert  ❑ Maître |
| Agent soutien - S | ❑ Ignorant ❑ Débutant  ❑ Confirmé ❑ Expert  ❑ Maître |

**Les niveaux d’expertises***:*

* **Ignorant** correspond à la connaissance commune de ceux qui ne se sont jamais vraiment intéressé à la compétence.
* **Débutant** correspond à l’état de quelqu’un qui s’est intéressé au sujet et a une première expérience sans avoir vraiment consolidé ses bases.
* **Compétent** correspond à l’état de quelqu’un qui a une première expérience professionnelle, il a acquis des bases solides et sait faire un certain nombre de chose sans se poser de question.
* **Expert** correspond à l’état de quelqu’un qui a été un peu plus loin que la pratique courante. Il a étudié longuement le sujet pour en avoir une maîtrise plus certaine, plus large. Il est capable d’envisager la compétence dans sa globalité et de faire ses propres découvertes.
* **Maître** correspond à l’état de quelqu’un qui a dépassé le commun des mortels d’une bonne longueur d’avance. Il a souvent commencé des recherches approfondies dans des directions nouvelles et originales. Il suit souvent sa propre voie et commence à être connu pour cela.

**Quelles sont les principales missions des deux agents en lien avec la thématique concernée ?**

Missions de l’agent bénéficiaire dans le cadre de ses fonctions :

…………………………………………………………...................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

Missions de l’agent soutien dans le cadre de ses fonctions :

…………………………………………………………...................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

**Quelles sont les objectifs et les attentes de l’agent bénéficiaire pour ce projet de compagnonnage** (détailler le plus possible: les situations à problème/enjeux à laquelle il faut faire face, les outils/technique qui doivent être abordés, la situation idéale envisagée après le compagnonnage etc.) :

…………………………………………………………...................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelles sont les attentes spécifiques de l’employeur de l’agent bénéficiaire pour ce compagnonnage :**

…………………………………………………………...................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Calendrier de réalisation**

**Les étapes**

**P** = phase de préparation – organisation logistique, réservation des billets et de l’hébergement etc.

**C** = réalisation du compagnonnage – sur une période de 1 à 2 semaine

**R** = phase de restitution – période de rédaction du rapport, restitution dans un délai de 6 mois maximum à compter de la date de retour de l’agent en déplacement.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mois | Septembre 2019 | | | | Octobre 2019 | | | | | Novembre 2019 | | | | Décembre 2019 | | | | Janvier 2020 | | | | |
| Semaines | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| **Indiquez les lettres correspondantes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Février 2020 | | | | Mars 2020 | | | | Avril 2020 | | | | | Mai 2020 | | | | Juin 2020 | | | | Juillet 2020 | | | | |
| 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Août 2020 | | | | Septembre 2020 | | | | Octobre 2020 | | | | | Novembre 2020 | | | | Décembre 2020 | | | | |
| 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Note : Attention aux cycles biologiques si la thématique de votre projet porte sur les milieux et/ou les espèces.*

*Le projet doit nécessairement commencer en 2019.*

**Quel sera, dans les grandes lignes, le déroulement du compagnonnage et de son contenu :** la date, le lieu, le sujet et les différents aspects de la thématique qui seront abordés, les sorties terrains etc.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Budget du compagnonnage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | | |
| **Intitulé de la dépense** | **Coût unitaire** | **Quantité** | **Coût total** |
| Personnel - Encadrement du projet |  |  |  |
| Déplacements (vols longs courriers) |  |  |  |
| Déplacements locaux |  |  |  |
| Hébergement |  |  |  |
| Restauration |  |  |  |
| Equipement |  |  |  |
| Autre |  |  |  |
| Empreinte écologique/ carbone |  |  |  |
| **TOTAUX** |  |  |  |
| **RECETTE** | | | |
| Fonds propres |  |  |  |
| Subvention AFB |  |  |  |
| Autre(s) subvention(s) publique(s) (préciser) |  |  |  |
| Autre(s) recette(s) (préciser) |  |  |  |
| **TOTAUX** |  |  |  |

**Structure CANDIDAT = Structure qui dépose la demande d’aide auprès de l’AFB**

Je m’engage à respecter les clauses figurant dans le cadre pour la campagne 2019 du compagnonnage TeMeUm et notamment à prendre en charge la partie logistique (réservation des billets de transport, organisation de l’hébergement…) ;

J’atteste sur l'honneur que [l'organisme] est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables, et que les informations ou données portées dans la demande, notamment celles relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que, le cas échéant, l'approbation du budget par les instances statutaires, sont exactes et sincères.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature de l’agent candidat** | **Date et signature de la structure employeur du candidat** |

***RIB à intégrer ici***

**Structure COMPAGNON**

Je m’engage à respecter les clauses figurant dans le cadre pour la campagne 2019 du compagnonnage Te Me Um.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature de l’agent compagnon** | **Date et signature de la structure employeur du compagnon** |