**ANNEX S-2**

**FITXA TÈCNICA DEL PROJECTE GENERAL D’ENTITATS DE LLEURE EDUCATIU INFANTIL I ADOLESCENT**

|  |
| --- |
| *Nom:*  |
| *Títol del projecte:*  |
| *Any:* |

***RECURSOS HUMANS DE L’ENTITAT:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | NOMBRE DE MONITORS/ES |
| TITOL DEFINITIU | TITOL EN TRAMIT | SENSE TITOL |
| DIRECTOR/A D’ACTIVITATS DE LLEURE |       |       |       |
| MONITOR/A D’ACTIVITATS DE LLEURE |       |       |       |
| TÈCNIC SUPERIOR ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL |       |       |       |
| ALTRES       |       |       |       |

***FORMACIÓ DE MONITORS/ES I DIRECTORS/ES (concretar si existeix un programa de formació de l’equip per part de l’entitat)***

|  |
| --- |
| *(Descriure, en el cas que es tingui, el programa de formació amb la formació per l’any vigent i el nombre de persones que el faran)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Recursos Humans: |  |
| Nombre de voluntaris/es |       |
| Nombre de treballadors/es remunerats a jornada de fins a 20 h. Setmanals |       |
| Nombre de treballadors/es remunerats a jornada de més de 20 h. Setmanals |       |

|  |
| --- |
| **EDAT I GÈNERE DELS PARTICIPANTS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **data naix.** | **NENS/NOIS** | **NENES/NOIES** | **NO BINARIS** | **TOTAL** | **data naix.** | **NENS/NOIS** | **NENES/NOIES** | **NO BINARIS** | **TOTAL** |
| 2020 |       |       |  |       | 2012 |       |       |  |       |
| 2019 |       |       |  |       | 2011 |       |       |  |       |
| 2018 |       |       |  |       | 2010 |       |       |  |       |
| 2017 |       |       |  |       | 2009 |       |       |  |       |
| 2016 |       |       |  |       | 2008 |       |       |  |       |
| 2015 |       |       |  |       | 2007 |       |       |  |       |
| 2014 |       |       |  |       | 2006 |       |       |  |       |
| 2013 |       |       |  |       | 2005 |       |       |  |       |

|  |
| --- |
| **INSCRITS/ES // SOCIS/ES QUE PERTANYIN A COL.LECTIUS D’ATENCIÓ SOCIOEDUCATIVA D’ATENCIÓ ESPECIALITZADA** (enumerar infants i adolescents amb certificat discapacitat i infants i adolescents en situació de risc social) (es podrà demanar document que així ho acrediti)       |

|  |
| --- |
| **HORARI I ESPAIS DE FUNCIONAMENT DE L’ENTITAT**  |

|  |
| --- |
| MESOS DE FUNCIONAMENT: De :      a :       |
| **ACTIVITATS PERMANENTS:**  |
| Nom activitat | DIES | x HORES | TOTAL |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **ACTIVITATS PUNTUALS:**  |
| Nom activitat | DIES | x HORES | TOTAL |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **TOTAL HORES DE FUNCIONAMENT:**       |
|  |
|  **DIES FUNCIONAMENT SETMANAL DE LES ACTIVITATS ANYALS**  |
|  | **Dilluns** | **Dimarts** | **Dimecres** | **Dijous** | **Divendres** | **Dissabte** | **Diumenge** |
| **nom activitat** |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |
| **LLOC REALITZACIO PROGRAMACIÓ ANYAL :**  |
| DISPOSA DE LOCAL: [ ]  | DE PROPIETAT: [ ]  | CEDIT: [ ]  | DE LLOGUER: [ ]  |
|  | BO: [ ]  | DEFICIENT: [ ]  | MOLT DEFICIENT: [ ]  |
| SUPERFICIE (m2):       | NOMBRE DE SALES:       | NOMBRE ESPAIS EXTERIORS:       |

ALTRES:

**OBJECTIUS I RESULTATS ESPERATS** (Cal exposar què es vol aconseguir)

|  |
| --- |
| **Objectius específics:**1-     2-     3-      4-      -     **Resultats esperats per cadascun dels objectius específics:****R.O.1**1-     2-     **R.O.2**1-     2-     **R.O.3**1-     2-     **R.O.4**1-     2-      |

**DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE I ORGANITZACIÓ**

|  |
| --- |
| **Què es farà, desenvolupament:**     **Com es portarà a terme el projecte, desenvolupament:**     **Infraestructures, materials:**           |

**CALENDARI D’EXECUCIÓ DEL PROJECTE**

|  |
| --- |
|       |

**MITJANS DE DIVULGACIÓ DEL PROJECTE:**

**(MARCAR LA CASELLA**       )

L’Entitat es compromet a donar l'adequada publicitat al caràcter públic de la subvenció durant l’execució del projecte, fent constar el logotip de l’Ajuntament de Cornellà de Llobregat i, a més, podrà fer-se constar la frase “amb el suport de l’Ajuntament de Cornellà de Llobregat”, documentació que s’aportarà en el moment de la justificació d’acord amb la documentació gràfica detallada a l’annex J-4 de justificació

***ACTIVITATS I PARTICIPANTS***

***Activitats socioeducatives a diari (de dilluns a divendres, periòdicament):***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom de l’activitat o programa* | *Núm. d’Infants* |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| *Total d’Infants:* |       |

***Activitats de dissabte a l’entitat:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom dels grups* | *Núm. d’Infants* |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| *Total d’Infants:* |       |

***Activitats d’excursions i/o sortides:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nom dels grups* | *Estimació calendari* | *Núm. d’Infants* |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| *Total d’Infants:* |       |

***Activitats amb famílies:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom de l’activitat* | *Núm. de participants* |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| *Total:* |       |

*Número Total d’Infants participants a les activitats de l’Entitat (excloent els dels casals, campaments i colònies de l’estiu):*

***(Participants totals que NO USOS)***

**ACTIVITATS QUE FORMEN PART DEL PROJECTE:**

(Marcar amb una **X** quin tipus d’activitat o programes)

➊ Programa exclusiu de l’entitat.

➋ Programa en col·laboració amb d’altres entitats.

➌ Programa en col·laboració amb l’Ajuntament.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activitats | Data Execució | Lloc presencial/Mitjà no presencial | Núm. de Participants |
| 1 2 3*[ ] [ ] [ ]*  |       |       |       |
| 1 2 3*[ ] [ ] [ ]*  |       |       |       |
| 1 2 3*[ ] [ ] [ ]*  |       |       |       |
| 1 2 3*[ ] [ ] [ ]*  |       |       |       |
| 1 2 3*[ ] [ ] [ ]*  |       |       |       |

**Programes/activitats d’altres àmbits que realitzeu o participeu (enumerar i descriure breument) però que igualment es vegin beneficiats els joves**

|  |
| --- |
|       |

**ANNEX S-2.1**

**FITXA TÈCNICA PELS PROJECTES DE CASALS, COLONIES, CAMPAMENTS** (Incloses Rutes i Camps de Treball)**. (Omplir una fitxa per cadascun dels projectes presentats)**

|  |
| --- |
| **Nom de l’ ENTITAT**:  |
| Model del Projecte | **Projectes casals, colònies i campaments d´Entitats de Lleure**:[ ]  Casals [ ]  Colònies [ ]  Campaments (inclosos rutes i camps de treball) |
| **Projectes casals i colònies durant els períodes de vacances escolars d´AFA i AMPAS ó** entitats que organitzen Casals i/o Colònies **de lleure socioeducatiu infantil i adolescent(excloses entitats de lleure i entitats esportives)**[ ]  Casals[ ]  Colònies  |
| **Títol del PROJECTE:**  |
| **Període d’execució del Projecte: data d’inici**       **i data de finalització (màxim 31 de desembre de l’any en curs)**      (*incloent el període que comprengui les activitats preparatòries i posteriors necessàries per el compliment de l’objectiu del projecte*).**DATA D’INICI ACTIVITATS CASALS/COLONIES/CAMPAMENTS:**      **DATA DE FINALITZACIÓ ACTIVITATS CASALS/COLONIES/CAMPAMENTS:**       |

|  |
| --- |
| \*Nom del casal, colònia o/i campament (indicar període vacances escolars d’hivern, primavera o estiu):       \*Lloc realització del projecte:       Província:      \*Centre d’Interès:       \*Total Dies Reals de l’activitat :       \*Edat dels Participants (infants, adolescents) - Edat Mínima:       Edat Màxima:       \*Nombre Total d’Assistents – Nombre de Participants (infants, adolescents):       Equip de Dirigents:       \*Nombre d’Assistents de continuïtat (que ja vénen durant el curs):      \*Nombre d’Assistents puntuals:      \*Nombre d’Assistents que pertanyin a col·lectius d’atenció socioeducativa especialitzada (enumerar els infants i adolescents amb certificat de discapacitat i infants i adolescents en situació de risc social (es podrà demanar document que així ho acrediti):       |

**JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE O ACTIVITAT**

(Cal explicar casals colònies i/o campaments anteriors, número de participants...de l’any anterior i justificar el projecte/activitat de l´exercici vigent)

|  |
| --- |
| \*Justifica la realització del projecte/activitat de l´exercici vigent (objectiu general del projecte)       |

**OBJECTIUS I RESULTATS ESPERATS** (Cal exposar què es vol aconseguir)

|  |
| --- |
| **Objectius específics:**1-     2-     3-     4-      -     **Resultats esperats per cadascun dels objectius específics:****R.O.1**1-     2-     **R.O.2**1-     2-     **R.O.3**1-     2-     **R.O.4**1-     2-      |

**DESCRIPCIÓ I ORGANITZACIÓ DEL PROJECTE**

|  |
| --- |
| **Què es farà, desenvolupament:**     **Com es portarà a terme el projecte, desenvolupament:**     **Infraestructures, materials:**     **Calendari d’activitats:**      |

***RECURSOS HUMANS DE L’ENTITAT:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | NOMBRE DE MONITORS/ES |
| TITOL DEFINITIU | TITOL EN TRAMIT | SENSE TITOL |
| DIRECTOR/A D’ACTIVITATS DE LLEURE |  |  |  |
| MONITOR/A D’ACTIVITATS DE LLEURE |  |  |  |
| TÈCNIC SUPERIOR D’ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL |  |  |  |
| ALTRES |  |  |  |

***FORMACIÓ DE MONITORS/ES I DIRECTORS/ES (concretar si existeix un programa de formació de l’equip per part de l’entitat)***

|  |
| --- |
| *.-Descriure, en el cas que es tingui, el programa de formació amb la formació per l’any vigent i el nombre de persones que el faran* |

|  |  |
| --- | --- |
| Recursos Humans: |  |
| Nombre de voluntaris/es |       |
| Nombre de treballadors/es remunerats a jornada de 20 hores setmanals i menys |       |
| Nombre de treballadors/es a jornada parcial de més de 20 hores setmanals |       |

**MITJANS DE DIVULGACIÓ DEL PROJECTE:**

**(MARCAR LA CASELLA**       )

L’Entitat es compromet a donar l'adequada publicitat al caràcter públic de la subvenció durant l’execució del projecte, fent constar el logotip de l’Ajuntament de Cornellà de Llobregat i, a més, podrà fer-se constar la frase “amb el suport de l’Ajuntament de Cornellà de Llobregat”, documentació que s’aportarà en el moment de la justificació d’acord amb la documentació gràfica detallada a l’annex J-4 de justificació