



**FORMULAIRE D'ÉVALUATION
DISPOSITIF DU SOUTIEN AUX ACTIVITÉS D'ACCOMPAGNEMENT A LA
SCOLARITÉ ET A LA CITOYENNETÉ (DASC)
JANVIER-JUIN 2019**

**Ce formulaire est un modèle pour faciliter la rédaction du rapport d'évaluation.
Nous acceptons uniquement les rapports d'évaluation envoyés en ligne.**

A/ Données d'identification

| | |
|---|------------------|
| Nom asbl | |
| Numéro du dossier (important !) | |
| Montant du subside accordé pour le triennat | |
| Avez-vous modifié votre projet en fonction du subside octroyé ? Indiquez. | OUI / NON |
| Période du projet | |

**Il est indispensable que l'évaluation soit organisée avec les partenaires concernés :
Direction, enfants/ jeunes , intervenant (e)s, parents, ... afin qu'elle permette d'établir un bilan, des
constats et d'autres perspectives éventuelles utiles pour les corrections positives à envisager.**

1. Titre du projet :

2. Porteur du projet : à remplir uniquement en cas de modification par rapport au dossier de candidature introduit

| |
|-------------------------------|
| Nom asbl |
| Adresse |
| Code postal |
| Commune |
| Nom et prénom de la Direction |
| Téléphone fixe |
| Téléphone portable |

| |
|--|
| Email |
| Nom et prénom de la personne chargée de la coordination ou du suivi du projet DASC |
| Téléphone fixe |
| Téléphone portable |
| Email |
| Qualité (exemple : directeur, professeur, médiateur, éducateur) |

3. Partenaires du projet (le cas échéant) à remplir uniquement en cas de modification de partenariat par rapport au dossier de candidature introduit

Partenariat 1 :

| |
|----------------------------|
| Changement de partenariat |
| Nom complet de l'organisme |
| Statut juridique |
| Adresse |
| Représentant légal + titre |
| Téléphone fixe |
| Téléphone portable |
| Email |

Partenariat 2 :

| |
|----------------------------|
| Changement de partenariat |
| Nom complet de l'organisme |
| Statut juridique |
| Adresse |
| Représentant légal + titre |
| Téléphone fixe |
| Téléphone portable |
| Email |

4. Changement de partenariat : explications des raisons

5. Données relatives au projet : public cible.

| |
|---|
| Nombre d'enfants/ jeunes inscrits au projet lors du premier semestre 2019 (si applicable) |
| Nombre de filles inscrites au projet lors du premier semestre 2019 (si applicable) |
| Nombre d'enfants/ jeunes ayant participé au projet premier semestre 2019 (si applicable) |

Nombre de filles ayant participé à une séance (si applicable)

B/ Description des actions menées

1. Description des activités & planning

Liste comportant la mention des actions menées pendant la phase préparatoire (si applicable) et la période d'activités.

| Phase/activité janvier à juin 2019 | Description et remarques | Période | Fréquence |
|---------------------------------------|--------------------------|---------|-----------|
| | | | |

2. Ajustement des activités & planning

Avez-vous pu respecter le planning et les activités proposées tels qu'approuvés par le Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale ?

Si non, présentation des éléments expliquant les retards survenus (prévisibles, évitables ?), les activités modifiées et conséquence de ces retards/modifications.

C/ Indicateurs de réalisation et de résultat

1. Indicateurs de réalisation

1.1. Rappel des indicateurs de réalisation de votre projet.

1.2. Précisez dans quelle mesure les indicateurs (mentionnés au point 1.1.) ont été atteints. Ou, le cas échéant, pourquoi ils n'ont pas été atteints.

2. Indicateurs de résultat

2.1. Rappel des indicateurs de résultat de votre projet.

2.2. A ce stade du projet, quels résultats avez-vous déjà atteints ?

MODELE

D/ Conclusion et perspectives

1. Avez-vous des remarques à nous communiquer concernant l'exécution de votre projet dans les deux années à venir ? (*évolutions prévues, problèmes à résoudre, risques...*)

2. Si l'on considère décembre 2021, comme étant l'aboutissement du projet (100%), où vous situez-vous actuellement (en%)?

MODELE