Questionnaire de candidature

"Quartiers Cafés"

Ce document recense toutes les questions du questionnaire en ligne. Ce dernier est uniquement un outil « brouillon » pour vous permettre de travailler sur vos réponses avant de remplir le formulaire final.

En aucun cas ce document pourra être considéré comme une candidature. Seul le formulaire en ligne sera considéré comme telle.

\*Réponses Obligatoires

**Votre éligibilité**

Avant que vous ne vous lanciez dans ce questionnaire de candidature, nous préférons vérifier votre éligibilité.

Votre établissement est-il bien un commerce de proximité avec vente et/ou débit de boissons ? \*

Commerces de proximité = commerces de quotidienneté, dans lesquels le consommateur se rend fréquemment, voire quotidiennement. Sont éligibles uniquement les commerces de proximité avec vente et/ou débit de boissons, notamment : cafés, boulangeries, restaurants, épiceries. Les commerces associatifs sont acceptés et les bienvenus.

O Oui

Votre établissement est-il bien situé dans un quartier prioritaire de la politique de la ville, ou à 1 kilomètre de distance de l'un de ces quartiers, en France métropolitaine ? \*

Les quartiers prioritaires de la politique de la ville sont des territoires d'intervention du Ministère de la Cohésion des Territoires et des Relations avec les Collectivités Territoriales. Cette cartographie compte aujourd'hui 1 514 quartiers prioritaires de la politique de la ville, situés dans 859 communes françaises. Leur liste et leurs contours ont été élaborés par le Commissariat général à l'égalité des territoires (CGET), devenu depuis le 1er janvier 2020 l'Agence nationale de la cohésion des territoires (ANCT). Voir la liste ici : [sig.ville.gouv.fr](https://www.google.com/url?q=http://sig.ville.gouv.fr&sa=D&ust=1601455187101000&usg=AFQjCNHJ20AjBD2StzTyw-IGOczCJjFPEg). Cet appel à candidature concerne uniquement les commerces en France métropolitaine.

O Oui

**Votre établissement**

Nom de l’établissement : \*

Type d’établissement (plusieurs choix possibles si vous proposez plusieurs services) : \*

O Un café

O Une boulangerie

O Une épicerie

O Un commerce de restauration

O Autre :

Adresse de l’établissement : \*

Département : \*

Précision : cet appel à candidature ne s’adresse qu’aux départements de France métropolitaine.

Région : \*

Précision : cet appel à candidature ne s’adresse qu’aux régions de France métropolitaine.

Nom de votre quartier prioritaire (ou du plus proche) : \*

Vous trouverez le nom sur ce site, en renseignant votre adresse postale : [sig.ville.gouv.fr](https://www.google.com/url?q=http://sig.ville.gouv.fr&sa=D&ust=1601455445023000&usg=AFQjCNEHkUpbUBsysowq2P38nvIHoDaI9A).

Horaires et jours d’ouverture (hors vacances scolaires) : \*

Année d’ouverture de votre établissement : \*

Site internet du commerce / du projet (si vous en avez un) :

Page Facebook du commerce / du projet (si vous en avez une) :

Compte Twitter du commerce / du projet (si vous en avez un) :

Compte Instagram du commerce / du projet (si vous en avez un) :

**Fréquentation de votre établissement**

La majorité des personnes qui fréquente votre commerce habite : \*

O Dans le même quartier

O Dans la même commune, mais pas dans le même quartier

O Dans une autre commune

Combien de personnes en moyenne se rendent dans votre commerce chaque jour ? \*

O Entre 0 et 10 personnes

O Entre 10 et 50 personnes

O Entre 50 et 100 personnes

O + de 100 personnes

Les personnes qui fréquentent votre commerce ont (plusieurs choix possibles) : \*

O Entre 0 et 18 ans

O Entre 18 et 30 ans

O Entre 30 et 64 ans

O + de 64 ans

Les personnes qui fréquentent votre commerce sont : \*

O Majoritairement des femmes

O Majoritairement des hommes

O Autant de femmes que d’hommes

**Equipe projet**

Nom et prénom du·de la gérant·e du commerce : \*

Depuis combien de temps travaillez-vous dans l’établissement ? \*

Adresse mail : \*

Numéro de téléphone : \*

Sur lequel nous pourrons vous joindre au besoin pour récolter plus d’informations.

Nom et prénom de l’actuel ou futur porteur du projet (si différent du·de la gérant·e) :

Poste au sein de l’équipe du commerce (si vous en faites partie) :

Depuis combien de temps travaillez-vous dans l’établissement (si vous en faites partie) ?

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Sur lequel nous pourrons vous joindre au besoin pour récolter plus d’informations.

**Où en êtes-vous de votre projet / idée ?**

Vous pouvez postuler quel que soit le stade de développement de votre projet : projet existant, idée en attente d'être mise en oeuvre, envie avec un projet à construire.

Quel est le stade d’avancement de votre projet / idée et votre besoin ? \*

O J'ai déjà mis en oeuvre un projet en faveur du lien social dans le cadre de mon commerce. Il a prouvé son utilité et profite déjà à des bénéficiaires. J’ai besoin d’un coup de pouce pour le faire grandir et/ou le pérenniser.

O J’ai déjà l’idée du projet, mais il n’a pas encore été lancé. J’ai besoin d’aide pour le mettre en œuvre.

O J’ai envie de contribuer au développement du lien social dans mon quartier à travers mon commerce, mais mon projet n’existe pas, j'ai éventuellement une première idée, et je ne sais pas par où commencer. J’ai besoin d’aide pour développer mon idée et construire mon projet.

En fonction de votre réponse ci-dessous, allez à la section qui y correspond ci-dessous :

[J'ai déjà mis en oeuvre un projet en faveur du lien social dans le cadre de mon commerce. Il a prouvé son utilité et profite déjà à des bénéficiaires. J’ai besoin d’un coup de pouce pour le faire grandir et/ou le pérenniser. 5](#_Toc52352432)

[J’ai déjà l’idée du projet, mais il n’a pas encore été lancé. J’ai besoin d’aide pour le mettre en œuvre. 8](#_Toc52352433)

[J’ai envie de contribuer au développement du lien social dans mon quartier à travers mon commerce, mais mon projet n’existe pas, j'ai éventuellement une première idée, et je ne sais pas par où commencer. J’ai besoin d’aide pour développer mon idée et construire mon projet. 11](#_Toc52352434)

# **J'ai déjà mis en oeuvre un projet en faveur du lien social dans le cadre de mon commerce. Il a prouvé son utilité et profite déjà à des bénéficiaires. J’ai besoin d’un coup de pouce pour le faire grandir et/ou le pérenniser.**

**Catégorie Accélération**

Sélectionnez la ou les catégories dans lesquelles s’inscrit votre projet (plusieurs choix possibles) : \*

O Inclusion Numérique : un projet qui lutte contre la fracture numérique au sein des territoires et facilite l’accès aux habitant.e.s du quartier à des outils, des services numériques, des informations, essentiels au quotidien, avec une dimension pédagogique liée à l’utilisation du numérique.

O Culture, Loisirs & Sports : un projet qui permet l’accès à la culture et à des activités ludiques et/ou sportives pour toutes et tous au sein du quartier, et permet de créer du lien social intergénérationnel, interculturel et/ou entre les genres.

O Transition écologique : un projet qui favorise la transition écologique dans le quartiers et la sensibilisation de ses habitant.e.s aux problématiques liées à la protection de l’environnement.

O Solidarités & Autonomie : un projet qui contribue à aider les publics les plus vulnérables du quartier, et qui renforce la capacité d’agir des habitant.e.s, ainsi que leur insertion professionnelle.

O Citoyenneté & Participation : un projet qui met à disposition des lieux de rencontres et des outils pour encourager la participation des habitant.e.s dans la vie de leur quartier, la connaissance de leurs droits et l’expression de leur citoyenneté.

Présentez votre projet en quelques mots et précisez les activités organisées : \*

(900 caractères espaces compris maximum)

Quand a-t-il été lancé (mois/année) ? \*

En quoi votre projet encourage-t-il la rencontre entre différents âges, cultures et/ou genres, et plus largement le lien social, au sein du quartier ? \*

(700 caractères espaces compris maximum)

A qui s’adresse votre projet (précisez au besoin l’âge, genre, situation familiale, profession, etc.) ? \*

(500 caractères espaces compris maximum)

A quel besoin de votre quartier répond-il ? Comment l’avez-vous identifié ? \*

(700 caractères espaces compris maximum)

Votre projet répond-il a un besoin qui est apparu lors de la crise sanitaire ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

A combien de personnes environ a bénéficié votre projet depuis son lancement ? \*

O Moins de 20 personnes

O Entre 20 et 50 personnes

O Entre 50 et 200 personnes

O Plus de 200 personnes

Avez-vous développé des partenariats avec d’autres acteurs associatifs et/ou acteurs publics du quartier ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Les habitant·e·s du quartier ont-ils·elles été associé·e·s à la mise en œuvre de votre projet ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

**Votre projet demain**

Quels sont vos objectifs sur moyen et long termes pour votre projet (plusieurs choix possibles) ? \*

O Accroitre le nombre de bénéficiaires

O Diversifier les bénéficiaires

O Développer de nouvelles activités dans le cadre de mon projet

O Augmenter les créneaux horaires des activités proposées dans le cadre de mon projet

O Lancer mon projet dans un autre quartier prioritaire

O Autre

Précisez vos réponses ci-dessus. \*

Précisez l’objectif du nombre de bénéficiaires, les activités à développer, etc. (700 caractères espaces compris maximum)

Quelles sont les ressources que vous prévoyez de mobiliser pour répondre à ces objectifs et développer votre projet ? \*

(600 caractères espaces compris maximum)

**Vos besoins**

Quels sont vos coûts principaux en lien avec votre projet (et non avec votre commerce) ? \*

(600 caractères espaces compris maximum)

Quels sont les freins potentiels au développement de votre projet ? \*

(400 caractères espaces compris maximum)

Quels sont aujourd’hui vos besoins matériels pour développer et/ou pérenniser votre projet ? \*

Merci de n'indiquer que vos besoins concernant votre projet et non votre commerce.

O Matériel informatique (ordinateurs, imprimantes-photocopieuses...)

O Matériel téléphonique (téléphones portables, tablettes...)

O Matériel artistique / artisanal (peinture, couture, instruments de musique...)

O Matériel pédagogique (livres, cahiers, stylos, post-it, tableaux...)

O Matériel son & image (enceintes, micro, vidéoprojecteur...)

O Matériel loisirs (équipement sportif, jeux...)

O Matériel de transports (vélo triporteur, remorque...)

O Autre :

Précisez pour chacun de vos besoins coché ci-dessus le type exact de produits, l’usage et le nombre : \*

(1000 caractères espaces compris maximum)

# **J’ai déjà l’idée du projet, mais il n’a pas encore été lancé. J’ai besoin d’aide pour le mettre en œuvre.**

**Catégorie Émergence**

Sélectionnez la ou les catégories dans lesquelles s’inscrit votre idée de projet (plusieurs choix possibles) : \*

O Inclusion Numérique : un projet qui lutte contre la fracture numérique au sein des territoires et facilite l’accès aux habitant.e.s du quartier à des outils, des services numériques, des informations, essentiels au quotidien, avec une dimension pédagogique liée à l’utilisation du numérique.

O Culture, Loisirs & Sports : un projet qui permet l’accès à la culture et à des activités ludiques et/ou sportives pour toutes et tous au sein du quartier, et permet de créer du lien social intergénérationnel, interculturel et/ou entre les genres.

O Transition écologique : un projet qui favorise la transition écologique dans le quartier et la sensibilisation de ses habitant.e.s aux problématiques liées à la protection de l’environnement.

O Solidarités & Autonomie : un projet qui contribue à aider les publics les plus vulnérables du quartier, et qui renforce la capacité d’agir des habitant.e.s, ainsi que leur insertion professionnelle.

O Citoyenneté & Participation : un projet qui met à disposition des lieux de rencontres et des outils pour encourager la participation des habitant.e.s dans la vie de leur quartier, la connaissance de leurs droits et l’expression de leur citoyenneté.

Présentez votre idée de projet en quelques mots et précisez les activités que vous prévoyez d’organiser : \*

(900 caractères espaces compris maximum)

A qui s’adressera votre projet (précisez au besoin l’âge, genre, situation familiale, profession, etc.) ? \*

(500 caractères espaces compris maximum)

A quel besoin de votre quartier répond-il ? Comment l’avez-vous identifié ? \*

(700 caractères espaces compris maximum)

Votre idée répond-elle a un besoin qui est apparu lors de la crise sanitaire ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

En quoi votre projet encouragera-t-il la rencontre entre différents âges, cultures et genres, et plus largement le lien social, au sein du quartier ? \*

(700 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous prévu de vous associer à d’autres acteurs associatifs et/ou acteurs publics du quartier pour mettre votre projet en oeuvre ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Les habitant·e·s du quartier seront-ils·elles associé·e·s à la mise en œuvre de votre projet ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà bénéficié d’une aide extérieure (subvention publique et/ou privée, lauréat d’un appel à projet, mécénat, etc.) ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Quels sont vos objectifs moyens en termes de bénéficiaires au quotidien ? \*

O 0 à 5 bénéficiaires

O 6 à 15 bénéficiaires

O + de 15 bénéficiaires

Quelles sont les ressources que vous prévoyez de mobiliser pour mettre en œuvre votre idée de projet ? \*

(600 caractères espaces compris maximum)

**Vos besoins**

Quels seraient vos coûts principaux en lien avec votre projet (et non votre commerce) ? \*

(600 caractères espaces compris maximum)

Quels seraient les freins potentiels au développement de votre idée ? \*

(500 caractères espaces compris maximum)

Quels sont aujourd’hui vos besoins matériels pour vous permettre de lancer et pérenniser votre projet ? \*

Merci de n'indiquer que vos besoins concernant votre projet et non votre commerce.

O Matériel informatique (ordinateurs, imprimantes-photocopieuses...)

O Matériel téléphonique (téléphones portables, tablettes...)

O Matériel artistique / artisanal (peinture, couture, instruments de musique...)

O Matériel pédagogique (livres, cahiers, stylos, post-it, tableaux...)

O Matériel son & image (enceintes, micro, vidéoprojecteur...)

O Matériel loisirs (équipement sportif, jeux...)

O Matériel de transports (vélo triporteur, remorque...)

Autre :

Précisez pour chacun de vos besoins coché ci-dessus le type exact de produits, l’usage et le nombre : \*

(1000 caractères espaces compris maximum)

# **J’ai envie de contribuer au développement du lien social dans mon quartier à travers mon commerce, mais mon projet n’existe pas, j'ai éventuellement une première idée, et je ne sais pas par où commencer. J’ai besoin d’aide pour développer mon idée et construire mon projet.**

**Catégorie Inspiration**

A quel besoin du quartier souhaitez-vous répondre ? Comment l’avez-vous identifié ? \*

(700 caractères espaces compris maximum)

Le besoin identifié est-il apparu lors de la crise sanitaire COVID-19 ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà pu identifier quelles étaient les causes de ce besoin / problème ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà pu identifier qui était concerné par celui-ci (individus, groupes, organisations, autres) ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(300 caractères espaces compris maximum)

Sélectionnez la ou les catégories dans laquelle ce besoin s’inscrit (plusieurs choix possibles) : \*

O Inclusion Numérique : besoin lié à la fracture numérique au sein des territoires et à la nécessité de faciliter l’accès aux habitants du quartier à des outils, des services numériques, des informations, essentiels au quotidien, avec une dimension pédagogique liée à l’utilisation du numérique

O Culture, Loisirs & Sports : besoin d’accès à la culture et à des activités ludiques et/ou sportives pour toutes et tous au sein du quartier, et de créer du lien social intergénérationnel, interculturel et/ou entre les genres.

O Transition écologique : besoin de favoriser la transition écologique du quartier et la sensibilisation de ses habitant.e.s aux problématiques liées à la protection de l’environnement.

O Solidarités & Autonomie : besoin d'aider les publics les plus vulnérables du quartier, et de renforcer la capacité d’agir des habitant.e.s, ainsi que leur insertion professionnelle.

O Citoyenneté & Participation : besoin de lieux de rencontres et d’outils pour encourager la participation des habitant.e.s dans la vie de leur quartier, la connaissance de leurs droits et l’expression de leur citoyenneté.

Ce besoin concerne combien de personnes en moyenne dans votre quartier ? \*

O Moins de 10 personnes

O 10 à 50 personnes

O Plus de 50 personnes

Quels sont les profils des personnes auxquels vous souhaitez vous adresser ? \*

Précisez au besoin l’âge, genre, situation familiale, profession, etc. (600 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà, par le passé, mis en œuvre des actions pour répondre au besoin identifié ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(600 caractères espaces compris maximum)

**Votre idée**

Avez-vous déjà une idée de la solution que vous souhaitez apporter pour répondre à ce besoin ? \*

O Oui

O Non

**Uniquement si oui, vous avez une idée (si non allez directement à Votre implication)**

Pouvez-vous décrire en quelques mots votre idée ? \*

(1000 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà identifié qui seraient vos bénéficiaires ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(600 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà déterminé comment vous financerez votre solution ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(600 caractères espaces compris maximum)

Avez-vous déjà identifié des partenaires clés, ou types de partenaires, avec qui vous souhaiteriez travailler ? \*

O Oui

O Non

Si oui, précisez

(600 caractères espaces compris maximum)

**Votre implication**

Combien de temps serez-vous prêt·e à consacrer à ce projet en parallèle de votre activité commerciale ? \*

O Moins d'1 journée par semaine

O Entre 1 et 2 journées par semaine

O 3 journées par semaine

O Plus de 3 journées par semaine

Quelles sont les compétences et forces au sein de l’équipe de votre établissement qui peuvent contribuer à construire et mettre en oeuvre ce projet ? \*

(800 caractères espaces compris maximum)

Quels seraient les freins potentiels au développement de votre idée ? \*

(600 caractères espaces compris maximum)