**Formulaire Langue - Cours et ateliers** Rapport d'exécution

AVERTISSEMENT : pour des demandes qui **ne concernent pas des** **projets de cours et ateliers,** vous devez utiliser le [formulaire spécifique destiné à ce type de demandes](https://www.ge.ch/document/24036/telecharger).

**Type de projet**

Cours ou ateliers pour personnes analphabètes, en situation d'illettrisme ou présentant des difficultés d'apprentissage

Cours de mise à niveau de français

Offres de mise en pratique du français oral

Cours-découverte

**Votre projet**

**Nom du projet**

**Date de début du projet**

**Date de fin du projet**

**Résumé succinct des résultats du projet**

*(500 signes max.)*

**Coordonnées**

***Organisme responsable***

**Nom de l'organisme**

***Personne de contact***

**Nom**

**Prénom**

**N° de téléphone**

*(Format international : 41 79 111 22 33)*

**E-Mail**

**Evaluation**

1. **La/les population-s cible-s du projet**

*Telles que vous les avez décrites dans le formulaire de demande d'aide financière (500 signes max.)*

* **Pourcentage effectif de personnes participantes selon le niveau de formation**

| **Personnes sans parcours scolaire (moins de 6 ans d'école)** | **Personnes ayant suivi un parcours scolaire** (au moins 6 ans d'école primaire) | **Personnes ayant achevé une formation** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **Pourcentage effectif de personnes participantes selon le statut**

| **Titulaires d'un permis L, B, C** | **Titulaires d'un permis N, F ou B relevant du domaine de l'asile** | **Suisses** | **Autres permis** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

* **Pourcentage effectif de personnes participantes selon l'âge**

| **17 - 25 ans** | **26 - 50 ans** | **plus de 50 ans** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **Pourcentage effectif de personnes participantes selon le genre**

| **Hommes** | **Femmes** | **Autres** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **Indications sur les cours/ateliers dispensés dans le cadre du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre total de périodes de cours/ateliers dispensées dans le cadre du projet et durée de chaque période** |  |
| **Nombre de cours/ateliers** |  |
| **Dates des sessions** |  |
| **Nombre de périodes hebdomadaires par cours/atelier** |  |
| **Horaires** |  |
| **Effectif maximum par cours/atelier** |  |
| **Conditions d'admission** |  |
| **Lieu(x) des cours/ateliers** |  |
| **Avez-vous bénéficié du Chèque annuel de formation (CAF)? Si oui, pour combien de personnes?** |  |

1. **Nombre de personnes participantes par cours/atelier**

| **Nom du cours/atelier** | **Total des personnes participantes** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Informations sur le nombre total de personnes participantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inscrites** |  |
| **N'ayant pas pu s'inscrire par manque de place** |  |
| **Ayant passé un test de français à l'issue du cours (indiquer le nom du test)** |  |
| **Ayant obtenu un certificat de français à l'issue du cours (préciser lequel)** |  |
| **Ayant obtenu une attestation de participation (au minimum 80% de présence)** |  |
| **Réinscrites pour une deuxième session** |  |
| **Orientées vers des niveaux supérieurs au sein de votre organisme** |  |
| **Orientées vers un autre organisme (indiquer les noms des organismes)** |  |

1. **Si le projet a été réalisé en collaboration avec d'autres organismes, comment s'est déroulée la collaboration ?**
2. **Objectifs atteints/non-atteints**

* **Objectifs atteints**
* **Objectifs non-atteints et pour quelles raisons**

1. **Activités prévues/réalisées**

* **Activités prévues**
* **Activités effectivement réalisées**

1. **Critères utilisés pour l'évaluation du projet**
2. **Qu'est-ce qui a bien fonctionné?**
3. **Qu'est-ce qui a moins bien fonctionné et pourquoi? Qu'avez-vous entrepris pour faire face aux difficultés rencontrées?**
4. **Qu'est-ce qu'il faudrait faire autrement la prochaine fois?**
5. **Avez-vous observé des effets inattendus, positifs ou négatifs?**
6. **Remarques / observations éventuelles**

**Documents annexes**

*(à nous transmettre avec le rapport)*

**Rapport financier**

*(Merci de remplir* [*ce modèle*](https://www.ge.ch/document/bie-rapport-financier-formulaire-transversal/telecharger)*)*

**Date/Lieu: Signature:**