

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Communes de moins de 5000 habitants



Madame, Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-après la candidature de ma commune au label des collectivités engagées pour l'avenir des jeunes.

Fait à :

*Les renseignements contenus dans ce dossier  
sont à l'usage exclusif des organisateurs du label.*

Le :

Le Maire  
*Signature*

**Dossier à retourner à :**  
**MISSION LOCALE JEUNES**  
**100, RUE PAUL VERLAINE**  
**74130 BONNEVILLE**

**Vos contacts :**

Khédija MARQUES- Tél : 04 50 97 29 50  
Courriel : [kmarques@missionlocale.fr](mailto:kmarques@missionlocale.fr)  
Véronique BOUCLIER – Tél : 07 83 97 31 13  
Courriel : [bouclier@maison-emploi.com](mailto:bouclier@maison-emploi.com)

# Préambule

## LES OBJECTIFS :

*Valoriser l'engagement des collectivités en direction des Jeunes*

*Développer des solutions d'insertion pour les jeunes*

*Mobiliser les élus, les techniciens et citoyens autour d'une cause fédératrice*

## LE JURY :

Le jury est composé de nombreuses personnes issues des univers concernés par les critères d'appréciation du label (*élus, acteurs du monde éducatif, de l'emploi et de l'insertion*). Il se réunit deux à trois fois dans l'année pour décerner les différents niveaux de labels aux collectivités qui en ont fait la demande.

## EN PRATIQUE :

1. Vous pouvez à tout moment contacter votre interlocuteur, qui vous aidera à remplir le dossier.
2. Vous nous retournez ensuite le dossier complété, qui sera étudié par le jury.
3. En fonction de **votre positionnement dans la grille de critères**, vous recevez le label, avec **une ou plusieurs étoiles**.
4. Le jury peut également accompagner son avis de recommandations en vue de l'obtention du niveau de label supérieur.
5. Une fois le label obtenu, **les éléments graphiques du label vous permettent de communiquer** (panneau entrée de ville, charte graphique.....) document mis en annexe du dossier
6. Pour accéder au niveau de labellisation supérieur, vous devez adresser une demande complémentaire, en notifiant les éléments nouveaux
7. Le Label est décerné à la commune pour une durée de 3 ans.
8. **Une adhésion annuelle** est demandée aux collectivités en fonction des étoiles attribuées

**1 à 2 étoiles : 100€**

**3 à 4 étoiles 300€**

## Dossier de candidature :

Le présent dossier de candidature recense l'ensemble des éléments à transmettre en fonction des exigences présentées dans les conditions d'éligibilité du label des collectivités engagées pour l'avenir des jeunes.

Les collectivités candidates doivent envoyer à la Mission Locale Jeunes le dossier complet, accompagné des supports promotionnels ou d'informations susceptibles d'aider le jury à se rendre compte de l'engagement et de la qualité de service fournis par la collectivité.

**Le dossier est à retourner par voie postale et numérique aux adresses suivantes :**

MISSION LOCALE JEUNES	bouclier@maison-emploi.com
100, Rue Paul Verlaine	kmarques@missionlocale.fr
74130 BONNEVILLE	

Le questionnaire ci-après a pour objet de vous permettre de présenter l'activité de votre collectivité dans plusieurs domaines. Il permet au jury de se rendre compte de l'état d'avancement de vos projets et des initiatives prises pour l'avenir des jeunes.

La démarche de label vise à permettre à chaque collectivité de communiquer autour de ces actions en faveur de la jeunesse,

Il permet de réfléchir, de s'engager et d'améliorer les axes suivants :

1. Développer les opportunités d'emplois des jeunes
2. Faciliter l'orientation des jeunes
3. Favoriser l'insertion des jeunes
4. Lever les freins pour l'emploi des jeunes

## Présentation de la collectivité candidate :

Nom de la collectivité: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Nom du Maire :** \_\_\_\_\_

Nom de l'élu en charge de la jeunesse : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Population (dernier recensement) : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

### OBJECTIFS DE LA DEMANDE DE LABELLISATION :

Description des principaux objectifs de la démarche (valorisation des initiatives, projets en développement, affichage de la politique de la ville en faveur des jeunes ...) :

---

---

---

---

# Axe 1 : Développer les opportunités d'emplois des jeunes

---

## 1. ACTIONS FACILITANT L'ACCES A L'EMPLOI :

Par quel biais, diffusez-vous vos offres d'emplois ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Supports gratuits     | <input type="checkbox"/> pôle emploi      |
| <input type="checkbox"/> mission locale jeunes | <input type="checkbox"/> site internet    |
| <input type="checkbox"/> Autres                | <input type="checkbox"/> supports payants |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux       |   |

Précisez lesquels :

---

---

---

Quels types de contrats utilisez-vous lors de recrutements de jeunes publics ?

---

---

### Jobs d'été

Combien de jeunes recrutez-vous chaque été ?

- |                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> direct | <input type="checkbox"/> interco |
|---------------------------------|----------------------------------|

Quelle est la durée moyenne des jobs d'été ? \_\_\_\_\_

Existe-t-il des règles de priorité ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Quelles sont les conditions d'affectation ? \_\_\_\_\_

---

## **Stages**

**Combien de stagiaires avez-vous accueilli depuis ces trois dernières années ?**

- 3 ème \_\_\_\_\_
- BAC Pro \_\_\_\_\_
- BAC + \_\_\_\_\_
- PMSMP (période en milieu professionnel) \_\_\_\_\_

## **Emploi de travailleurs handicapés**

**Combien avez-vous de travailleurs handicapés sur votre commune ?**

**Avez-vous des travailleurs handicapés <26 ans ?**

- Oui  Non

**Si oui, combien ?**

**Avez-vous déjà réalisé des aménagements de poste pour du personnel à mobilité réduite ou présentant un handicapé moteur ?**

- Oui  Non

## **2. ACTIONS SOUTENANT L'INTEGRATION DES JEUNES EN FAVEUR DE L'EMPLOI DANS VOTRE COLLECTIVITÉ:**

**Concernant les conditions d'accueil de vos stagiaires ou jeunes salariés, organisez-vous une visite de vos services à leur arrivée ?**

- Oui  Non

**Chaque stagiaire ou jeune salarié dispose-t-il d'un tuteur dédié ?**

- Oui  Non

**Disposez-vous d'une charte d'accueil ?**

- Oui  Non

**Quels sont les autres outils utilisés pour accueillir les jeunes au sein de vos services ?**

---

---

**Indemnisez-vous vos stagiaires ?**

- Oui  Non

**Si oui, l'indemnité est-elle :**

- égale à l'indemnité légale (30% du smic au bout de 2 mois)
- supérieure à l'indemnité légale
- indemnité volontaire pour des stages inférieurs à 2 mois
- tickets restaurants

**Autres :** \_\_\_\_\_

---

# Axe 2 : Faciliter l'orientation des jeunes

---

## 1. MISE A DISPOSITION DE LIEUX RESSOURCES :

*Quelles sont les structures d'orientation présentes au sein de votre collectivité à destination des jeunes ?*

*(Cochez une ou plusieurs cases)*

**En direct**

- Mission Locale Jeunes
- CDG 74
- Pôle emploi
- Autres (précisez lesquelles) :

**En Interco**

- Mission locale Jeunes
- CDG 74
- Pôle emploi

---

*Quelles offres sont disponibles au sein de votre collectivité parmi les propositions suivantes?*

*(Cochez une ou plusieurs cases)*

**En direct**

- CLSH
- Accueil périscolaire
- Autres (précisez lesquelles) :

**En interco**

- CLSH
- Accueil périscolaire

---

## 2. MISE A DISPOSITION DU NUMÉRIQUE:

*Disposez-vous d'une médiathèque accessible aux jeunes publics ?*

- Oui  Non

*Y a-t-il des structures disposant d'une Cyberbase ou d'ordinateurs en libre accès sur votre commune ?*

- Oui  Non

**Disposez-vous d'un accès Wi-Fi en libre-service ?**

Oui

Non

**Si ce n'est pas le cas, merci d'indiquer si vous disposez d'outils similaires pour permettre aux jeunes d'accéder aux TIC (technologie de l'informatique et de la communication)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **3. SOUTIEN AUX STRUCTURES POUR L'ORIENTATION DES JEUNES :**

**Quelles structures soutenez-vous financièrement ?**

***Direct***

MLJ

MJC

EPDA

Jumelages

Autres (précisez lesquelles)

***Interco***

MLJ

MJC

EPDA

# Axe 3 : Favoriser l'insertion des jeunes

---

## 1. SOUTIEN AUX STRUCTURES D'INSERTION :

*Quelles structures soutenez-vous financièrement ?*

En direct		En interco
<input type="checkbox"/>	Mission Locale Jeunes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maison de l'emploi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maison de service aux publics	<input type="checkbox"/>

Autres ? \_\_\_\_\_

---

*Avez-vous confié des chantiers à des structures d'insertion?*

En direct		En interco
<input type="checkbox"/>	Alvéole	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hommes vert	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mont-Blanc insertion	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Champs des cîmes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	API montage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ALPABI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENILV	<input type="checkbox"/>

*Autres modes de soutien :*

- Dons de matériel
- Mise à disposition de locaux

## 2. EDUCATION / CITOYENNETE / PREVENTION DE LA DELINQUANCE

*Apportez-vous un soutien à la vie associative, sportive, culturelle ?*

Subvention aux associations

Mise à disposition de locaux

Sportives

Culturels

Scolaire

Autres (précisez)

# Axe 4 : Lever les freins à l'emploi des jeunes

---

## 1. LOGEMENT :

***Vous arrive-t-il d'orienter les jeunes vers des structures d'appui au logement?***

Oui

Non

***Si oui lesquels ?***

Office HLM

CCAS

Mission locale

Parc privé

***Avez-vous des logements dédiés aux jeunes sur votre commune ?***

Oui

Non

***Quels sont les types d'hébergements proposés ? :***

Foyers

Auberges de jeunesse

Camping

Logements Mission locale

Autres :

---

---

***Quelles sont les modalités de prise en compte des jeunes dans l'attribution des logements sociaux ?***

---

---

## 2. GARDE D'ENFANTS :

Quels sont les systèmes de garde proposés par votre collectivité ou bien dans le cadre de l'intercommunalité ?

En Direct

En Interco

Crèches

Micro-crèches

Autres : \_\_\_\_\_

De combien de places en crèches disposez-vous ? \_\_\_\_\_

De combien de places en micro- crèches disposez-vous ? \_\_\_\_\_

Disposez-vous d'une restauration collective ?

Oui

Non

*D'autres initiatives sont-elles prises pour faciliter la garde d'enfants (relais assistantes maternelles, développement d'autres types de structure ou d'initiatives...)?*

En direct

Interco

Si oui, lesquelles :

---

---

---



## COMMUNES DE MOINS DE 5000 HABITANTS

### DOSSIER FACULTATIF



Madame, Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-après **le dossier facultatif** pour la candidature de votre commune au Label des Collectivités Engagées

Vous pouvez, si vous le souhaitez, remplir **les actions** qui vous permettront de mettre en valeur les compétences mises en place en faveur des jeunes dans le cadre de votre communauté de commune.

Stéphane VALLI  
Président de la Mission Locale Jeune

# Axe 1 : Développer les opportunités d'emplois des jeunes

---

## 1. ACTIONS AGISSANT SUR L'OFFRE D'EMPLOIS A DESTINATION DES JEUNES :

### CONTRATS AIDÉS

*Avez-vous mis en place des contrats aidés (CUI CAE)*

Oui

Non

*Ont-ils été pérennisés ?*

Oui

Non

### SERVICE CIVIQUE

*Avez-vous mis en place des services civiques depuis son apparition pour les jeunes ?*

Oui

Non

*Ces contrats sont-ils accompagnés de formations ?*

Oui

Non

*Si vous ne bénéficiez pas de contrats aidés ou de services civiques, merci de nous préciser les initiatives prises pour offrir une première expérience professionnelle pour les jeunes :*

---

---

---

### EMPLOIS D'AVENIR

*Depuis son apparition en Novembre 2012, en avez-vous conclu ?*

Oui

Non

*Si oui, combien en avez-vous conclu jusqu'à ce jour ? \_\_\_\_\_*

***Si non, envisagez-vous de le faire***

Oui

Non

***Si ce n'est pas le cas, merci de nous indiquer les principales raisons :***

---

---

***Combien de jeunes (16/25 ans) avez-vous dans vos effectifs ?***

*Nombre de jeunes vacataires :* \_\_\_\_\_

*Nombre de jeunes contractuels :* \_\_\_\_\_

## **2. ACTIONS EN FAVEUR DE L'ALTERNANCE :**

***Combien de jeunes sont en alternance dans vos services ? :***

Apprentissage

Contrat de professionnalisation

***Dispose-t-il de tuteurs ?***

Oui

Non

***Si oui, combien en avez-vous ?*** \_\_\_\_\_

***Sont-ils formés ?***

Oui

Non

**Merci de nous décrire précisément toute autre initiative qui concoure à une forme de tutorat ou d'accompagnement des alternants/ apprentis au sein de votre collectivité :**

#### **4. ACTIONS SOUTENANT L'INTEGRATION DES JEUNES EN FAVEUR DE L'EMPLOI DANS VOTRE COLLECTIVITÉ:**

*Avez-vous mis en place des dispositifs de soutien à la création d'activités des jeunes porteurs de projets ?*

Oui

Non

*Si oui lesquels ?* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Soutenez-vous des structures d'accueil porteur de projets ?*

Maison de l'emploi

Couveuse

Pépinière

Village d'entreprise

Autres

## Axe 2 : Faciliter l'orientation des jeunes

---

### 1. MISE A DISPOSITION DU NUMÉRIQUE

*Y a-t-il des structures disposant d'une Cyberbase ou d'ordinateurs en libre accès sur votre commune ?*

Oui

Non

*Disposez-vous d'un accès Wi-Fi en libre-service ?*

Oui

Non

*Si ce n'est pas le cas, merci d'indiquer si vous disposez d'outils similaires pour permettre aux jeunes d'accéder aux TIC (technologie de l'informatique et de la communication)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. SOUTIEN AUX STRUCTURES POUR L'ORIENTATION DES JEUNES :

*Quelles structures soutenez-vous financièrement ?*

***Direct***

MLJ

MJC

EPDA

Jumelages

Autres (précisez lesquelles)

***Interco***

MLJ

MJC

EPDA

### 3. MOBILITE INTERNATIONALE :

**Avez-vous initié des actions pour les jeunes dans le cadre de la mobilité internationale des jeunes ?**  
(cochez une ou plusieurs cases)

<b>Direct</b>		<b>Interco</b>
<input type="checkbox"/>	Jumelages	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Projets solidaires internationaux	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chantiers d'insertion internationaux	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Soutien de projets	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autres (précisez) :	

**Comment les soutenez- vous ?**

- Financièrement
- Autres

## Axe 3 : Favoriser l'insertion des jeunes

---

### 1. CLAUSES SOCIALES ET MARCHÉS PUBLICS :

*Avez-vous utilisé les clauses sociales dans vos marchés ?*

En direct		En interco
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

### 2. EDUCATION / CITOYENNETÉ / PRÉVENTION DE LA DÉLINQUANCE

*Avez-vous mis en place un ou plusieurs dispositifs parmi les propositions suivantes ?*

- Plan de réussite éducative
  - CLSPD (conseil local de sécurité et de la prévention de la délinquance)
  - Actions de prévention (Exp : action « Itinérance »)
  - Autre (précisez) :
- 

**Avez-vous mis en place des conseils de jeunes :**

- Oui  Non

**Comment les soutenez-vous ?**

- Subvention (précisez le montant)
- Mise à disposition de locaux

*Exemple de projets mis en place :* \_\_\_\_\_

---

**Avez-vous mis en place des projets intergénérationnels ?**

- Oui  Non

*Exemple de projets mis en place*

## Axe 4 : Lever les freins à l'emploi des jeunes

---

### 1. MOBILITÉ :

*Avez-vous mis en place des actions pour soutenir la mobilité ? (Cochez une ou plusieurs cases)*

En direct

Via l'intercommunalité

Promotion du covoiturage

Mise en place de parkings relais

Offre de transports publics

Aménagements pour soutenir la mobilité des jeunes

Appui financier à des structures dédiées à la mobilité

Plan de déplacement urbain

Autres (précisez) :

---

---

### 2. APPRENTISSAGE DES LANGUES :

*Avez-vous mis en place des actions ou ateliers pour faciliter l'apprentissage des langues ?*

En direct

Via l'intercommunalité

*Si oui, précisez quel type d'action :*

---

---

### 3. SANTÉ :

*Avez-vous mis en place des actions sur les questions de santé ?*

Oui

Non

*Actions mises en place*

Aide à la mutuelle

Aide à la prévoyance garantie salaires

Autres

