

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	ALLO MAMAN BOBO		
Adresse	108 Rue de Bourgogne 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Nicole ALMERAS	02 38 54 80 98	info@allomamanbobo.org	

Vos objectifs et missions

Création et diffusion artistique.

La population visée

Tous les publics.

Vos activités

Spectacles conte, conte/musique, conte/marionnettes.

Festival Boutons d'Art (3 jours de spectacles dans les jardins du quartier des Blossières).

Ateliers et stages contes ; conte/musique.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			X	
Mardi			X	
Mercredi			X	
Jeudi			X	
Vendredi			X	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	ATELIER AIGUILLES		
Adresse	39 bis rue de la Messe 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
MERCIER MARIE - Trésorière	02 38 43 63 14 06 52 85 06 91	Marie_m253@hotmail.com	

Vos objectifs et missions

Permettre aux personnes de 16 à...90 ans de se rencontrer autour d'un atelier de travaux manuels

La population visée

Tout public

Vos activités

Point compté, couture, tricot, crochet, cartonnage, etc.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi			x	20h00
Vendredi			x	20h00

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	BATIR CENTRE		
Adresse	24 rue du pot de fer 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
URBANIAK Jean-Luc	02 38 79 75 14	jean-luc.urbaniak@groupe-valloire.fr	

Vos objectifs et missions

Loger la population éligible au logement social

La population visée

70% de la population présente sur le sol français

Vos activités

Gérer 550 logements sociaux appartenant à BATIR-CENTRE sur le quartier des Blossières

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x		9h00 > 12h00 14h30>17h30
Mardi		x		14h30>17h30
Mercredi				
Jeudi	x	x		9h00 > 12h 00 14h30>17h30
Vendredi		x		14h30>17h30

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	BLOSSIERES INITIATIVES		
Adresse	8 rue Braille - 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Elisabeth VITART	09 54 46 62 99	zabeth.vitart@free.fr	

Vos objectifs et missions

Vide grenier/voyage/repas partagés/spectacles/exposition d'artistes du quartier/participation éventuelle à d'autres projets initiés par les autres associations.

La population visée

Everybody.

Vos activités

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x	x	19h30
Mardi	x	x	x	19h30
Mercredi	x	x	x	19h30
Jeudi	x	x	x	19h30
Vendredi		x		

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	Caisse d'Allocations Familiales du Loiret Pôle Intervention Territoriale Sud		
Adresse	Place Saint Charles 45946 Orléans Cedex 9		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Pamela SIMOND, Conseillère en Développement Territorial	02 38 51 50 49	pamela.simond@caforleans.cnafmail.fr	

Vos objectifs et missions

■ Accompagner et soutenir des projets collectifs :

Projets visant à :

- Aider les familles à concilier vie professionnelle, vie familiale et vie sociale.
- Soutenir la fonction parentale et faciliter les relations parents-enfants.
- Accompagner les familles dans leurs relations avec l'environnement et le cadre de vie.
- Créer des conditions favorables à l'autonomie, à l'insertion sociale et au retour à l'emploi des personnes et familles.

■ Accompagner des projets de jeunes de 12 à 18 ans qui font l'objet d'une demande de subvention Caf

■ Accompagner des projets d'habitants tant sur le plan méthodologique que financier (Initiative Locale d'Habitants)

■ Analyser les besoins, repérer les problématiques d'un territoire et co-construire des réponses collectives adaptées en mobilisant les acteurs concernés et en s'appuyant sur les expériences de chacun.

La population visée

Habitants, associations, partenaires institutionnels, élus.

Vos activités

- Accompagne des habitants dans des projets : organisation de moments conviviaux entre parents et enfants ; création d'association...
- Participe à l'organisation de manifestations : Fête des voisins, Eté Punch, forum des associations et services de proximité.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x	x	
Mardi	x	x	x	
Mercredi	x	x	x	
Jeudi		x	x	
Vendredi	x	x	x	

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	CAF DU LOIRET Pôle Accès aux Droits		
Adresse	Place Saint Charles – 45946 ORLEANS Cedex 9		
Nom Prénom du Réfèrent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Catherine CHATELAIN, Assistante sociale	02 38 51 50 53		

Vos objectifs et missions

Accès aux droits Caf et hors Caf.
Répondre aux offres de services établies par la COG auprès des allocataires dans différents stades de la vie (futurs parents, décès, séparation, handicap...).

La population visée

Familles allocataires Caf du Loiret

Vos activités

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	X	X	X	
Mardi	X	X	X	
Mercredi	X	X	X	
Jeudi		X	X	
Vendredi	X	X	X	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	CARREFOUR DES PARENTS		
Adresse	69 Rue Bannier 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Edith HOUDUSSE – Coordinatrice Carrefour des Parents	02 38 68 46 06	carrefour-parents@ville-orleans.fr	

Vos objectifs et missions

Prévention à la parentalité.

La population visée

Tous les parents.

Vos activités

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x		
Mardi	x	x		
Mercredi				
Jeudi	x	x		
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	CCAS D'ORLEANS – SERVICE SOLIDARITE		
Adresse	69, rue Bannier 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
CHEVALIER Géraldine – Responsable Secteur Nord CRESCENZO Marie-Sophie – Assistante Sociale ZICOLA Sylvie - CESF	02 38 68 46 48	gchevalier@ville-orleans.fr mscrescenzo@ville-orleans.fr szicola@ville-orleans.fr	

Vos objectifs et missions

Le service solidarité et insertion sociale accompagne au quotidien des bénéficiaire RSA, isolés ou sans enfant à charges, référencés social par le Conseil Général.

Depuis Juin 2011, des permanences sur rendez-vous ont été impulsées dans les locaux de l'Aselqo Blossières.

La population visée

Le service solidarité souhaite élargir son public par l'intermédiaire d'actions collectives en partenariat.

Vos activités

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi	x			

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	Centre social ASELQO Blossières		
Adresse	4, rue Antoine Becquerel 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Dominique ROCHE – responsable de quartier	02 38 88 11 36	d.roche@aselqo.asso.fr	

Vos objectifs et missions

- Organiser, gérer, promouvoir, toute activité d'intérêt social dans les domaines éducatifs, socio culturels et des loisirs, destinés prioritairement aux Orléanais et adaptés aux besoins des habitants des quartiers.
- Développer la concertation avec les personnes physiques et morales agissant dans les mêmes domaines d'intervention.
- Mettre en œuvre et gérer tous les moyens nécessaires à la réalisation des activités définies ci-dessus. (statuts de l'ASELQO).

La population visée

Les habitants du quartier

Vos activités

- Accueil et participation des habitants dans la vie du centre et du quartier
- Alsh 3/11 ans
- Animation jeunesse 12/18 ans
- Activités adultes de rencontre et de loisirs
- Animation du quartier

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi		x	x	
Mardi		x	x	
Mercredi		x	x	
Jeudi		x	x	
Vendredi		x	x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	Centre social Aselqo Murlins		
Adresse	24, rue Croix Baudu – 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Dorothee LACASSE, Responsable quartier	02 38 43 39 68	d.lacasse@aselqo.asso.fr	

Vos objectifs et missions

Notre mission principale est d'organiser, gérer et animer la plus large gamme d'activités d'intérêt social dans les domaines éducatif, socioculturel, sportif et des loisirs, destinés à tous, en privilégiant une intervention dans chaque quartier et en collaboration avec les acteurs locaux.

Ses actions sont orientées vers le lien social par les actions d'accueil et de rencontre des familles, des habitants et l'action éducative qui s'exprime vers les enfants et les jeunes de 12 à 18 ans en insistant sur le public des collégiens.

La population visée

Ouvert à tous : les familles, les habitants, les enfants, les jeunes de 12 à 18 ans, les seniors...

Vos activités

Toute l'année.

Loisirs créatifs, Eveil musical, Café littéraire, Initiation informatique, Café club des parents, sorties culturelles, cuisine sucrée salée, Jeux de lettres, Animation familiale, Information juridique, Espace de parole animé par le Carrefour des parents, Le temps des salades (jardinage)...

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	CERCLE D'ESCRIME ORLEANAIS		
Adresse	Salle d'Armes Christian d'Oriola Rue Fernand Pelloutier 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Corinne Aubailly – Secrétaire	02 38 88 13 66	escrimeorleans@wanadoo.fr	

Vos objectifs et missions

Pratique de l'escrime en loisirs et en compétition - Initiation auprès des écoles de la Ville d'Orléans

La population visée

Sportifs à partir de 5 ans

Vos activités

Apprentissage de l'escrime – Participation aux compétitions – Organisations de compétitions de départementales à Internationales

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	CLUB AMICAL DES RETRAITÉS DES AYDES		
Adresse	13 rue Paul Valéry - 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Billat Jean-Claude - président Demaison Paulette - secrétaire Reyssie Josiane - trésorière	02 38 73 91 06 02 38 73 25 92 02 38 73 31 96	billat.jean-claude@wanadoo.fr paulettedemaison@orange.fr josiane.reyssie@neuf.fr	

Vos objectifs et missions

- Aider les membres à sortir de la solitude dans un climat de détente. Rester actif en sollicitant les capacités intellectuelles. Mesurer le niveau de réactivité par des concours internes.
- Participer, initier à des jeux en toute convivialité.
- Réunions le mardi après-midi grande salle Yves Montand rue Charles Perrault 45000 Orléans

La population visée

Les habitants d'Orléans et de l'agglomération.

Vos activités

- Jeux de cartes (belote, tarot)
- Jeux de société, scrabble.
- Repas en fin d'année
- Voyage d'une journée

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi		x		13h30 à 17h00
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	COLLECTIF DES PARENTS CITOYENS DES BLOSSIERES		
Nom Prénom des Référents – Qualité - Adresse	N° de tél.	E-mail	
MATE Isabelle – 8 rue J.Baptiste Massillon 45000 Orléans	06 35 53 38 76	shabenendoree@hotmail.fr	
TOURÉ Ramatoulaye – Rue Jean Babtiste Perronneau – 45000 ORLEANS	09 50 41 06 19		

Vos objectifs et missions

- Créer un lien intergénérationnel et interculturel afin de permettre aux personnes de sortir de leur isolement.
- Repas partagés, loisirs, voyages, etc...

La population visée

Les familles, les personnes isolées, les personnes âgées et les personnes handicapées.

Vos activités

Evénements sur le thème du partage et du divertissement autour d'animations ponctuelles.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			x	A partir de 19h00
Mardi			x	Idem
Mercredi	x	x	x	Idem
Jeudi			x	Idem
Vendredi			x	Idem

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	COLLEGE JEAN PELLETIER		
Adresse	11 rue des Tonneliers - 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Réfèrent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
M. ROIG – Principal adjoint	02 38 22 33 52	jmrdirection@yahoo.fr	

Vos objectifs et missions

- Faire réussir un maximum d'élèves (en terme de réussite aux examens, d'orientation, d'insertion)
- Créer une ambiance de travail, un cadre de vie et inculquer des valeurs citoyennes aux élèves dans le respect et la différence de tous.

La population visée

Les collégiens de Jean Pelletier.

Vos activités

Education Nationale.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	X	X	X	
Mardi	X	X	X	
Mercredi	X	X	X	
Jeudi	X	X	X	
Vendredi	X	X	X	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	COUCOU NOUS REVOILÁ !		
Adresse	18 Rue Robert Lepieux 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Jack PAPIN – Retraité	02 38 43 14 38@.....	

Vos objectifs et missions

Repas de quartier.

La population visée

Quartier Blossières.

Vos activités

Rassemblement des retraités pour repas.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi	x	x		
Vendredi				

(*) Case à cocher Sinon laisser message.

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	ECOLE MATERNELLE BASTIE BOUCHER		
Adresse	7 rue Robert le Pieux – 45 000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Fabienne BOYER, directrice	02 38 88 23 69	emheleneboucher@wanadoo.fr	

Vos objectifs et missions

--

La population visée

--

Vos activités

--

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi	x	x		Journée de décharge
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	Ecole Élémentaire Publique Jean Mermoz - Ville d'Orléans - 10, rue Charles Le Chauve 45 000 Orléans - ☎ 02/38/43/49/77		
Adresse	✉ ec-jean-mermoz-orleans@ac-orleans-tours.fr 🌐 http://ecjeanmermoz.free.fr		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Christian RICHARD - Directeur	02 38 43 49 77	ec-jean-mermoz-orleans@ac-orleans-tours.fr	

Vos objectifs et missions

- En plus des apprentissages fondamentaux (français, maths...) :
- S'ouvrir au monde, accéder à la culture en travaillant ensemble.
- Se respecter, respecter les autres, respecter son environnement
- Favoriser le dialogue

La population visée

- Ecole en ZEP
- Enfants majoritairement issus d'un milieu socioculturel défavorisé.

Vos activités

- Ecole & cinéma
- Concerts JMF
- Pôle d'excellence sportif
- Travail avec l'ASELQO dans le cadre de la préparation du carnaval de quartier.
- Participation et organisation du carnaval de quartier.
- Fête de fin d'année
- Prix littéraire CM2 / 6^{ème} en collaboration avec le collège et ses écoles de secteur.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x			De 9h00 à 11h45
Mardi	x			De 9h00 à 11h45
Mercredi				
Jeudi	x			De 9h00 à 11h45
Vendredi	x			De 9h00 à 11h45

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	ECOLE MATERNELLE ET PRIMAIRE NOTRE DAME DE CONSOLATION		
Adresse	323 Faubourg Bannier 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
LEMAIRE de PLINVAL Marie, Directrice	02 38 88 55 38	mlemaire@scse.fr	

Vos objectifs et missions

Education, enseignement

La population visée

Des 2ans et demi aux CM2

Vos activités

2 kermesses, des sorties (les élèves vont à la bibliothèque, au marché des Blossières...)

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x			Entre 8h30 et 12h30 pour les matins
Mardi			x	A partir de 18h30 jusqu'à 22h30 pour les soirs
Mercredi	x			
Jeudi	x			
Vendredi	x		x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	FJT « Résidences-jeunes-acacias »		
Adresse			
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
ISSELE Vincent - Directeur	02 38 65 42 10	contact@residences-jeunes-acacias.org	

Vos objectifs et missions

- Faciliter l'insertion sociale et professionnelle par l'habitat
- Faciliter l'accès aux droits
- Favoriser l'accès au logement autonome
- Dispenser un accompagnement social lié à l'apprentissage vers et dans le logement de droit commun
- Soutien pour les plus jeunes et les plus en difficultés avec un environnement socio éducatif

La population visée

Les jeunes de 16 à 30 ans sous condition de ressources

Vos activités

- Nous gérons un ensemble de logements permettant une souplesse importante d'entrée et de départ, permettant un parcours résidentiel (du plus petit au plus grand, du collectif au logement dans le diffus, du public au privé, etc)
- Nous proposons du soutien individuel, de l'accompagnement social global, un environnement sécurisant, des apprentissages sous la forme d'ateliers collectifs sur la gestion de son budget, les problématiques liées à la santé, sur la recherche d'emploi...
- Nous proposons également des activités dans le domaine de la culture et du sport dans un cadre socialisant et pour favoriser une meilleure insertion dans la résidence, chez l'employeur ou la formation et dans la ville.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	IPSI OPELIA 45		
Adresse	5 Rue P. Sougy 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Jean-Luc GRELAT – Chef de service	06 48 27 78 39	jean-luc.grelat@ipsis.org	

Vos objectifs et missions

Encadrement des équipes d'éducateurs en prévention spécialisée sur les quartiers de l'Argonne, de la Source et des Blossières.

La population visée

Jeunes de 11 à 21 ans.

Vos activités

- Présence sociale – Travail de rue.
- Actions collectives/dispositifs/séjours.
- Accompagnements éducatifs individualisés.
- Travail avec les familles.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			x	17h00/20h00
Mardi			x	17h00/20h00
Mercredi	9h00/12h00	14h00/19h00		
Jeudi	9h00/12h00		x	17h00/20h00
Vendredi	9h00/12h00	14h00/19h00	x	17h00/20h00

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	J'AI DESCENDU DANS MON JARDIN		
Adresse	46 Ter Rue Ste Catherine 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Chantal DETRY – Secrétaire	06 98 04 32 41	jaidescendudansmonjardin@orange.fr	

Vos objectifs et missions

Education à l'environnement à travers des activités touchant le végétal.

La population visée

Adultes/enfants/groupes/entreprises.

Vos activités

Court d'Art Floral.

Animations :

- Jardin naturel
- Art en nature.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	KEVRENN ORLEANS		
Adresse	25 Ter Boulevard Jean Jaurès – 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Emmanuelle HERVY	02 38 53 34 49 06 10 67 38 40	emmanuelle.hervy@sfr.fr contact@kevrenn-orleans.fr	

Vos objectifs et missions

- Promouvoir la culture bretonne sous toutes ses formes (danse, musique, chant, langue, costume...)
- Propose des prestations de danse et de musique pour animer des festivals et des soirées (Fest-noz, fête de village, mariage...)
- Participe à des festivals en Bretagne (Lorient, Concarneau...)

La population visée

Les amoureux de la Bretagne.

Vos activités

- Atelier langue bretonne
- Atelier costume et broderie
- Cours de danse pour enfants et adultes
- Chant
- Ateliers musiques
- Cercle celtique
- Bagad
- Arts et traditions populaires

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi		x	x	
Mardi		x	x	
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	LA MAILLE AUX HISTOIRES		
Adresse	Maison des Associations – 42 ter rue Sainte Catherine – 45 000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
RENOU Claudine	02 38 43 90 17	renouclaudine@hotmail.fr	

Vos objectifs et missions

- Contes.
- Lecture à voix haute.

La population visée

Tout public.

Vos activités

Spectacles de contes et séances de lecture à voix haute de textes choisis.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	X	X		
Mardi	X	X		
Mercredi	X	X		
Jeudi	X	X		
Vendredi	X	X		

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	LA MARINGOTTE		
Adresse	57 rue Jules Noël – 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Claire POUJET - Responsable	06 89 02 89 25	lamaringotte.arthe@free.fr	

Vos objectifs et missions

- Accompagner les act. Thérapeutes et promouvoir l'act. thérapie en organisant des rencontres d'analyse de la pratique, compétences, en favorisant l'emploi d'act. thérapeutes par des systèmes de convention...
- Permettre à toute personne handicapée et insuffisante d'accéder à la pratique artistique.

La population visée

Act-thérapeutes et toute populations.

Vos activités

- Rencontres régulières, analyse de la pratique, conférences...
- Participation aux actions municipales...
- Expositions et organisations de spectacle...

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			x	19h00
Mardi			x	19h00
Mercredi			x	19h00
Jeudi			x	19h00
Vendredi			x	19h00

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	LES ANONYMES ASSOCIES THEATRE		
Adresse	13 bis rue de l'école Normale 45 000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Christelle POUSSIER		christalp@hotmail.fr	

Vos objectifs et missions

Créations de spectacles théâtraux, diffusion des arts du spectacle vivant

La population visée

Tous, cela dépend de la pièce défendue (2013-2014 pièce pour adultes)

Vos activités

- Théâtre, création d'un festival en milieu rural

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			x	20h00
Mardi				
Mercredi			x	20h00
Jeudi				
Vendredi			x	20h00

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	ASSOCIATION LES PETITS DEBROUILLARDS CENTRE		
Adresse	6 Avenue de Wichita – 45 000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Morel Aurélie, coordinatrice Loiret	02 38 83 35 57	a.morel@lespetitsdebrouillards.org	

Vos objectifs et missions

Eveiller l'intérêt, la pratique et la connaissance des sciences et techniques.

La population visée

Tout public : enfants (loisirs et scolaires), jeunes (loisirs et scolaires), adultes

Vos activités

- Avec le public enfants/jeunes : ateliers hebdomadaires, ponctuels, classes sciences, animations de rue durant l'été (Cités Débrouillardes, rencontres enfants/chercheurs).
- Festival UniverCités
- Avec le grand public : organisation de rencontres/débats, actions Mange ta soupe

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x		
Mardi	x	x		
Mercredi	x	x		
Jeudi	x	x		
Vendredi	x	x		

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	LOGEM LOIRET		
Adresse	6, rue du Commandant de Poli, 45043 Orléans cedex 1		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
LAMY Yannick : Responsable du Service Prévention/Sécurité	02 38 70 44 40	yannick.lamy@logemloiret.fr	
TOUAHRI Lahouari : chargé de Prévention et d'Insertion	02 38 70 44 70 06 30 91 60 03	lahouari.touahri@logemloiret.fr	

Vos objectifs et missions

- Gestion des Troubles à la Tranquillité
- Actions de Prévention / Insertion
- Accompagnement resserré des locataires (troubles comportements ayant fait l'objet de signalements)

La population visée

Locataires LogemLoiret en priorité + tout public hors patrimoine en fonction des actions menées et accompagnements.

Vos activités

- Gestion précontentieuse des troubles de voisinage et de la victimisation des locataires et acteurs de terrain.
- Participation et organisation de manifestations socio-culturelles-sportives et éducatives en lien avec nos partenaires institutionnels et locaux.
- Partenariat avec les institutionnels en Insertion (MEEL, Pôle Emploi, Mission Locale, UTS du Conseil Général, Conseil Régional, etc) et Prévention (dispositifs GLTD-CLSPD-CISPD)

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x		De 9h00 à 12h00 De 14h00 à 19h00
Mardi	x			De 9h00 à 12h00
Mercredi				
Jeudi	x	x		De 9h00 à 12h00 De 14h00 à 19h00
Vendredi	x			De 9h00 à 12h00

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	MAISON DE LA REUSSITE		
Adresse	8, rue Charles Le Chauve 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Mohamed HIRECH	06 74 95 14 88 02 38 08 31 40	mhirech@ville-orleans.fr	

Vos objectifs et missions

Prévention – Médiation - Réussite

La population visée

Vos activités

Été Punch et toutes manifestations dans le quartier.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x	x	
Mardi	x	Indisponible	x	
Mercredi	Indisponible	x	x	
Jeudi	Indisponible	Indisponible	x	
Vendredi	x	x	x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	MAMAN CHERIE		
Adresse	46 Ter rue Sainte Catherine 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Rébécca MBETTE	06 29 30 65 98	maman.cherie45@live.fr	

Vos objectifs et missions

- Atelier socio-linguistique.
- Permanence écrivain public.
- Renforcer le lien social dans le quartier.

La population visée

Toutes les familles des Blossières.

Vos activités

Depuis octobre 2011
 -> Cours de danse africaine.
 -> Rencontre avec les mamans.

Depuis janvier 2012
 -> Permanences lundi, jeudi et vendredi
 -> Atelier socio linguistique (+ alphabétisation)
 -> + (d'autres projets en cours et réflexion).

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi			x	18h30

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	MISSION SANTE VILLE D'ORLEANS – ATELIER SANTE VILLE		
Adresse	69 Rue Bannier 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Joseph JOVER – Coordinatrice Territoriale de santé	02 38 79 28 10	jjover@ville-orleans.fr	

Vos objectifs et missions

- Animer et coordonner la santé : actions du programme local de santé à mettre en œuvre avec les associations, professionnels et habitants.
- Espace santé aux Blossières : projet.

La population visée

Les habitants, professionnels et membres d'associations.

Vos activités

- Préparation des projets, mise en œuvre et suivi et ceci avec les habitants et professionnels.
- Coordination de l'ensemble des actions santé sur la ville.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			x	
Mardi			x	
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi			x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	OUVRIR LA MAIN		
Adresse	63 Rue Jules Noël 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Jérémie CORBEAU – Président	06 88 47 72 55	jeremie.corbeau@gmail.com	

Vos objectifs et missions

Association culturelle et caritative du Centre Protestant des Blossières.

La population visée

Quartier des Blossières.

Vos activités

- Fêtes de Noël.
- Exposition.
- Concert.
- Soirées conviviales.

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi			X	
Mardi			X	
Mercredi			X	
Jeudi			X	
Vendredi			X	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	PIEDS BLANCS LES AYDES		
Adresse	16 rue Masse – 45000 ORLEANS		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
LEVEQUE Martine – Présidente	02 38 74 05 75	cm.leveque@orange.fr	

Vos objectifs et missions

Pratique sportive et culturelle au sein de l'association.

La population visée

3 ans à 80 ans et plus.

Vos activités

- Randonnée
- Basket
- Gym aquatiques
- Gym détente
- Eveil de l'enfant
- Atelier théâtre
- Cannage
- Yoga-relaxation

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x	x	
Mardi	x	x	x	
Mercredi	x	x	x	
Jeudi	Pas disponible	x	x	
Vendredi	x	x	x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE		
Nom de la structure	POLICE MUNICIPALE	
Adresse	
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail
Patrick ARTAUX	06 74 79 24 70@.....

Vos objectifs et missions

La population visée

Vos activités

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				
Mardi	X	X		
Mercredi	X	X		
Jeudi	X	X		
Vendredi	X	X		

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	VIVRE ET L'ECRIRE-VEFA	
Adresse	12 rue Notre Dame de Recouvrance - 45 000 Orléans	
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail
Claude Echard, vice- présidente	06 70 34 02 56	ve.salon@orange.fr claud.echard@wanadoo.fr
Geneviève Mulier, administratrice	06 62 03 55 46	genevieve.mulier@neuf.fr
Anne Morin, Responsable administrative, chargée de la promotion des actions, Véfa	02 38 62 32 38	ve.vefa@laposte.net

Vos objectifs et missions

- Mettre l'écriture à la portée de tous et en faire une source de lien social.
- Faire en sorte que toute personne ose écrire, prenne plaisir à écrire, valorise ses écrits et se valorise par ses écrits.
- Lier l'écriture à d'autres moyens d'expression : arts plastiques, musique, théâtre, sport...

La population visée

Tout public quel que soit son niveau d'écriture et de lecture.

Vos activités

- Animation de groupes autour de l'écriture
- Actions de formation à l'animation d'écriture
- Correspondance entre jeunes et adultes
- Edition de livres (Collections « Vivre et l'Ecrire » et « Aux marges de l'Ecriture », éditions L'Harmattan). « Conservatoire des écrits »
- Participation à des actions partenariales et initiation d'actions partenariales : Le Salon du livre écrit par les jeunes (manifestation annuelle).

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi	x	x	x	
Mardi	x	x	x	
Mercredi	x	x	x	
Jeudi	x	x	x	
Vendredi	x	x	x	

(*) Case à cocher

FICHE PARTENAIRE

Nom de la structure	YOGA et CREATIVITE		
Adresse	18 rue des Beaumonts 45000 Orléans		
Nom Prénom du Référent - Qualité	N° de tél.	E-mail	
Benoît Saillau Directeur animateur	02 38 43 50 70	yoga.creativite@wanadoo.fr	

Vos objectifs et missions

Cours de yoga dans les différents quartiers d'Orléans en partenariat avec les centres ASELQO

La population visée

Adultes et ados

Vos activités

Cours de yoga, stages de yoga, ateliers de massage indien relaxant

Afin de faciliter l'organisation de futures rencontres, merci d'indiquer vos disponibilités ou préférences

	Matin (*)	Après-midi (*)	Soir (*)	Horaires à préciser
Lundi				Disponibilités variables suivant les semaines.
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

(*) Case à cocher