



Modalités de dépôt d'une mission d'intérêt général dans le cadre du Service National Universel

<https://www.snu-mig.fr>

Etape 1 : se créer un compte



Créez un compte

ADRESSE EMAIL

amandine.georgelin@gmail.com

PRÉNOM

amandine

NOM

GEORGELIN

MOT DE PASSE

••••••••

Créer mon compte

Vous avez déjà un compte ? [Connectez-vous](#)

Plateforme du Service National Universel



la personne nommée est la personne qui sera responsable et contact pour le suivi de la mission d'intérêt général dans la structure.

Profil Structure Lieu de l'établissement



Bienvenue Amandine !
Commencez par **compléter votre profil** pour finaliser la création de votre compte de responsable de structure d'accueil SNU.

AG

Nous acceptons les fichiers au format PNG, JPG ou GIF, d'une taille maximale de 5 Mo

* TÉLÉPHONE MOBILE

TÉLÉPHONE FIXE



ATTENTION Le numéro de portable est indispensable.

Dites-nous en plus sur votre structure !
Ces **informations générales** permettront au service référent du SNU de mieux vous connaître.



LOGO DE LA STRUCTURE



Modifier

Nous acceptons les fichiers au format PNG, JPG ou GIF, d'une taille maximale de 5 Mo

* NOM DE VOTRE STRUCTURE

Nom de votre structure

* STATUT JURIDIQUE

Statut juridique

PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE DE LA STRUCTURE

Décrivez votre structure, en quelques mots

NUMÉRO SIRET

Si vous ne disposez pas d'un numéro SIRET, ne pas remplir cette case

Entrez votre numéro de SIRET

SITE INTERNET

http://

FACEBOOK


http://

TWITTER

http://

INSTAGRAM

http://



Réseau national

Si votre structure est membre d'un réseau national (La Croix Rouge, Armée du Salut...), renseignez son nom. Vous permettez ainsi au superviseur de votre réseau de visualiser les missions et volontaires rattachés à votre structure.

RÉSEAU NATIONAL

Aucun

Continuer



Vous pouvez importer votre logo,. Noter le nom de la structure en toutes lettres. Statut juridique utilisez le menu déroulant.

Les sites ne sont pas obligatoires.

Cliquer sur Continuer.

Dites nous plus sur votre structure.
Commencez par **renseigner les informations générales** de votre structure d'accueil SNU.



Profil Structure **Lieu de l'établissement**

* DÉPARTEMENT

Département

* LIEU

Rechercher une adresse...

* ADRESSE

Adresse

CODE POSTAL

Code postal

* VILLE

Ville

LATITUDE

Latitude

LONGITUDE

Longitude

Valider



ATTENTION Sélectionner le lieu, l'adresse dans l'onglet LIEU.
Les cases situées en dessous se remplissent automatiquement.

Valider.


ETAPE 2 : APERCU DU TABLEAU DE BORD

AG Amandine RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires



RESPONSABLE

Dashboard

MISSIONS

0

PLACES OCCUPÉES

0

PLACES DISPONIBLES

0

VOLONTAIRES

0

EN ATTENTE DE MISSION

0

EN COURS DE MISSION

0

MISSION EFFECTUÉE

0

AUTRES

0



ATTENTION

Cette page présente votre tableau de bord. Il récapitule vos missions et les volontaires accueillis ou en attente.

Etape 3 : CREATION D'UNE MISSION

AG Amandine RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires

RESPONSABLE

Missions

+ Nouvelle mission

RECHERCHE: Mots clés, etc...

LIEU: Ville ou code postal

STATUT: Choisir

DOMAINE: Choisir

PLACES RESTANTES: Choisir

Mission	Dates	Ville	Places	Statut	Actions
Aucune donnée					

< 1 > Affiche à sur 0 résultats

Export




Pour enregistrer une mission cliquer sur l'onglet bleu en haut à droite « + nouvelle mission »

AG Amandine RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires



MISSION

Création

Informations générales

* NOM DE VOTRE MISSION

Nom de votre mission

STRUCTURE RATTACHÉE

DDCS AISNE

DOMAINES

Domaines

NOMBRE DE VOLONTAIRES SUSCEPTIBLES D'ÊTRE ACCUEILLIS DE FAÇON CONCOMITANTE SUR CETTE MISSION

Précisez ce nombre en fonction de vos contraintes logistiques et votre capacité à accompagner les volontaires.

1

* FORMAT DE MISSION

Mission perlée (84 heures tout au long de l'année)

Dates de la mission perlée

DATE DE DÉBUT

Date de début

DATE DE FIN

Date de fin



ATTENTION

Remplir TOUS les champs.

AG Amandine
RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires



FREQUENCE ESTIMEE DE LA MISSION

- Par exemple, tous les mardis soirs, le samedi, tous les mercredis après-midi pendant un trimestre, possibilité de moduler les horaires en fonction de l'emploi du temps du volontaire...

Fréquence estimée de la mission

..:

PÉRIODES POSSIBLES POUR RÉALISER LA MISSION

Sélectionner les périodes



Détail de la mission

* DESCRIPTIF DE LA MISSION

Décrivez votre mission, en quelques mots

..:

* ACTIONS CONCRÈTES CONFIEES AU(X) VOLONTAIRE(S)

Actions concrètes confiées au(x) volontaire(s)

..:

* EN QUOI LA MISSION PROPOSÉE PERMETTRA-T-ELLE AU VOLONTAIRE D'AGIR EN FAVEUR DE L'INTÉRÊT GÉNÉRAL ?

- Les réponses à cette question ne seront pas publiées. Elles permettront aux services référents de valider les missions.

Décrivez votre mission, en quelques mots

..:

Y A-T-IL DES CONTRAINTES SPÉCIFIQUES POUR CETTE MISSION ?

- Par exemple, nécessité d'une bonne condition physique, mission en soirée, cette mission intègre une période de formation...


Décrivez votre mission, en quelques mots

AG Amandine RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires



ACTIVITÉS CONCRÈTES OFFERTES AUX VOLONTAIRES

• EN QUOI LA MISSION PROPOSÉE PERMETTRA-T-ELLE AU VOLONTAIRE D'AGIR EN FAVEUR DE L'INTÉRÊT GÉNÉRAL ?

- Les réponses à cette question ne seront pas publiées. Elles permettront aux services référents de valider les missions.

Décrivez votre mission, en quelques mots

• Y A-T-IL DES CONTRAINTES SPÉCIFIQUES POUR CETTE MISSION ?

- Par exemple, nécessité d'une bonne condition physique, mission en soirée, cette mission intègre une période de formation...

Décrivez votre mission, en quelques mots

MISSION OUVERTE AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Mission ouverte aux personnes en situation de handicap

Lieu de la mission

• DÉPARTEMENT

Département

• LIEU

Rechercher une adresse...

• ADRESSE


Adresse

AG Amandine RESPONSABLE

Tableau de bord

Missions

Volontaires



Lieu de la mission

* DÉPARTEMENT
Département

* LIEU
Rechercher une adresse...

* ADRESSE
Adresse

CODE POSTAL
Code postal

* VILLE
Ville

LATITUDE
Latitude

LONGITUDE
Longitude

Tuteur de la mission

• Sélectionner le tuteur qui va s'occuper de la mission. Vous pouvez également [ajouter un nouveau tuteur](#) à votre équipe.

TUTEUR
Sélectionner un tuteur

Enregistrer Enregistrer et proposer la mission



ATTENTION Votre mission sera mise en ligne après validation du service instructeur.

Vous recevrez un mail de notification.