

Formulaire Sports :

PROJET SPECIFIQUE

ANNEE 2023-2024

|  |
| --- |
| **CRITERES DE RECEVABILITE** |
|  **Association loi 1901 dont le siège est dans les Bouches du Rhône** |
| **Affiliée à une fédération agréée MJS****Thématiques : Sport et santé, Sport et handicap, Sport et femmes, J’apprends à nager, JO 2024** |

1. **Identification de l’association**
* Nom de l’association : ………………………………………………………………….
* Est-ce la première demande de subvention au département ? : Oui / Non
* Si non, précisez l’année de la dernière demande : …………………
1. **Structuration de l’association**

Fédération d’affiliation : ……………………………………………………………….

Disposez-vous d’un label fédéral : Oui/Non

Si oui, lequel : ……………………………………………………………….

1. **Présentation du projet**

**Sur quelle thématique porte votre projet (cochez la thématique principale) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Santé** |  |
| **Handicap** |  |
| **Pratique féminine** |  |
| **J’apprends à nager** |  |
| **Jeux olympiques et Paralympiques 2024** |  |

**FICHE PROJET (Merci de remplir une fiche par projet)**

**Nom du projet :** ……………………………………………………………….

**1/ Contexte :**

**2/Objectifs :**

**3/ Nombre de personnes bénéficiaires de l’action *(Précisez si les bénéficiaires sont licenciés ou non)***

|  |  |
| --- | --- |
| Genre | Nombre de personnes |
| Femmes |   |
| Hommes |   |
| Total | **0** |

**4/ Durée**

* Date de l’action :
* Durée de l’action :
* L’action est-elle renouvelée chaque année : Oui □ Non □

**5/ Activité(s)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Créneaux** | **Lieux** | **Activité(s)** | **Public** | **Nombre de bénéficiaires** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6/ Actions supplémentaires**

* Organisez-vous des évènements ponctuels en rapport avec le projet (sorties, manifestations, conférences, …)?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’évènement** | **Lieux** | **Date** | **Activité (s)** | **Nombre de personnes** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7/ Financement :**

* Est-ce qu’il y a des frais d’inscription pour le projet?
* Si oui, à combien s’élève l’inscription ?
* Mettez-vous en place des facilités de paiement ?

**8/ L’encadrement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualification***(DESJEPS / BEES2 / Licence-Master STAPS DEJEPS/BPJEPS/BE/BAPAAT/CQP/**Diplôme fédéral)* | **Poste occupé** (*Entraineur, Educateur, Directeur sportif, secrétaire…)* | **Volume horaire global \*** | **Type de contrat** *(CDD, CDI, Auto entrepreneur, défraiement, bénévole, prestataire, emploi aidé…)* | **Taux horaire** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* par semaine en précisant le nombre de semaines d’intervention ou volume global sur la durée du projet*

**9/ Formations**

* Avez-vous suivi une formation complémentaire ?
* Si oui, laquelle ?
* Pensez-vous suivre une nouvelle formation l’année prochaine ?

**10/ Informations complémentaires**

* **Actions sport santé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |
| **TYPE D'ACTION** | **Oui/Non** | **DETAILS** |
| Mise en place d'un carnet d'évaluation |  |  |
| Mise en place de tests d’état de forme *(début- fin)* |  |  |
| Suivi avec un médecin |  |  |
| Conseils nutritionniste |  |  |
| Mise en place de formations (*nombre)* |  |  |
| Passerelle avec d'autres associations *(nombre et noms)* |  |  |

* **Actions Sport et handicap**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE D'ACTION** | **OUI/NON** | **DETAILS** |
| Section handisport/sport adapté |  |  |
| Mixité dans la pratique |  |  |
| Licenciés handisport/sport adapté  |  |  |
| Aide à l’obtention des certificats de qualification handisport et sport adapté -> 50% du prix de la formation |  |  |
| Action en faveur des personnes en situation de handicap (convention avec une structure sociale, …) |  |  |
| Passerelle avec d'autres associations (nombre et noms) |  |  |

* **Actions Femmes et sport**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |
| **TYPE D'ACTION** | **Oui/Non** | **DETAILS** |
| Aide à la formation |  |  |
| Création d’une section féminine |  |  |
| Encadrement féminin |  |  |
| Mixité dans la pratique |  |  |
| Aide financière à la prise de licence |  |  |
| Sorties |  |  |
| Autres |  |  |

* **Actions Jeux Olympiques et Paralympiques 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE D'ACTION** | **OUI/NON** | **DETAILS** |
| Durant la semaine Olympique et Paralympique (du 3 au 8 avril 2023) |  |  |
| Journée olympique et paralympique (23 juin 2023) |  |  |
| Autres  |  |  |

***Souhaitez-vous participer aux actions JOP mise en place par le service des Sports du département ?***

* **Actions « J’apprends à nager »**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIONS** | **LIEUX** | **DATE** | **NOMBRE DE PERSONNES** | **ENCADREMENTS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**11/ Coût du projet**

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées au titre de l’exercice 2022 pour ce projet**

**(même si le versement n’a pas encore eu lieu)**

|  |
| --- |
| **SUBVENTIONS PUBLIQUES 2022 ATTRIBUEES** **(tous services confondus)** |
| ETAT | € |
| REGION | € |
| DEPARTEMENT | € |
| INTERCOMMUNALITE | € |
| COMMUNE | € |
| AUTRE | € |

**Dépenses liées au projet n -1**

|  |
| --- |
| **DEPENSES N-1** |
| Fournitures, matériel | € |
| Communication | € |
| Frais de location (salle, minibus...) | € |
| Frais de déplacement | € |
| Rémunérations intermédiaires (prestataires…) | € |
| Rémunération des personnels | € |
| Masse salariale | € |

**Votre association est-elle partenaire de la** [**carte CJeune \***](https://partenaires.collegiendeprovence.fr/)**? Oui Non**

Si non, veuillez contacter :

* Mme GIACOMI Delphine 04.13.31.96.50

 OU } POLE LOISIRS

* Mme SERRATORE Emilie 04.13.31.96.61

˟La carte « CJeune » est une carte évolutive et connectée. Elle s’adresse aux collégiens scolarisés dans un collège des Bouches-du-Rhône, ainsi qu’aux jeunes âgés de 16 à 25 ans domiciliés dans le département des Bouches-du-Rhône.

* **La carte CJeune pour les collégiens (ou en âge de l'être) :**

La carte permet aux collégiens et à leurs familles de **réduire leurs dépenses** dans les domaines du sport, de la culture, des loisirs et du soutien scolaire.

D’un montant de **150€**, la carte est divisée en 2 portemonnaies électroniques : **100€ pour les loisirs, le sport et la culture** (frais d'adhésion, frais d'inscription à un stage, achat d'équipements sportifs/artistiques, …), **50€ pour le soutien scolaire et linguistique** : stage de soutien scolaire collectif de 2 jours minimum pendant les vacances scolaires.

Les collégiens bénéficient également des **bons plans** (% de réduction sur une prestation/un produit, jeu concours, invitation à un évènement sportif, ...) sur présentation de leur carte.

* **La carte CJeune pour les jeunes (entre 16 et 25 ans) :**

Les jeunes bénéficient des bons plans CJeune sur présentation de leur carte dématérialisée, ainsi que d’un accès personnel à la plateforme « CJeune de Provence », source d’informations dédiées à la jeunesse (dispositifs et aides relevant des domaines de la santé, de la citoyenneté, des loisirs, …).