**INFORMATIONS GENERALES SUR LE COMITE – SAISON 2024/2025**

**Nom du comité** : ………………………………………………………………….

**Nombre de clubs dans le département** : …………

**Nombre de clubs en France** : …………

**Nombre de création de clubs de la discipline dans le territoire (N-1) :** ……

1. **STRUCTURATION DU COMITE**
2. **Les Licenciés dans le département :**

**Nombre total de licenciés dans le département** : …………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de Licences +18 ans | Nombre de Licences-18 ans | Nombre de licences Féminines | Coût de la Licence |
| Dirigeants | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Compétition(Licence annuelle) | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Loisirs(Licence Annuelle) | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Contact, Evénement, Scolaire (journée ou semaine) | **0** | **0** | **0** | **0** |
| AutresPrécisez : | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **TOTAL** | **0** | **0** | **0** | **0** |

* **Merci de sélectionner le tableau puis appuyer sur la touche F9 afin que les totaux se calculent automatiquement.**
1. **L’encadrement sportif et administratif du COMITE (saison 2024/2025) :**

*(Indiquez le nombre d’encadrants ou d’intervenants par niveau de diplôme* ***en incluant le volume horaire global****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SPORTIF** | **ADMINISTRATIF** |
| **DES / BE2 / Licence -Master STAPS** | **DEJEPS** | **BPJEPS / BE1** | **Agent de développement** | **Secrétaire** | **Autre** |
| **CDII / CDI / CDD** |  |  |  |  |  |  |
| **Emploi Aidé** |  |  |  |  |  |  |
| **Prestations (Auto entrepreneur ou travailleur Indépendant)** |  |  |  |  |  |  |
| **Défraiement** |  |  |  |  |  |  |
| **Bénévolat** |  |  |  |  |  |  |

1. **SOUTIEN AUX CLUBS**
2. **Les actions de soutien**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTION / SOUTIEN** | **Si vous estimez être actif dans ce domaine, merci de détailler en quelques lignes.** |
| **Faciliter la structuration des clubs** |  |
| **Accompagnement à l’emploi : Aide dans les démarches pour les contrats aidés, Mutualisation de l’emploi, mise à disposition d’encadrants…** |  |
| **Aide dans les démarches de demande de subvention et la recherche de financements** |  |
| **Soutien matériel ou logistique** |  |
| **Aide financière directe** |  |

1. **ANIMATION ET DEVELOPPEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Action d’animation et de développement** | **Si vous estimez être actif dans ce domaine, merci de détailler en quelques lignes.** |
| Organisation d’événements : Journées de promotion, de sensibilisation, événements fédérateurs. |  |
| Implication dans les dispositifs du Département et du CDOS (tournée Terre de Sports, participation colloque, journée ou un événement organisé, relais des informations aux clubs…) |  |
| Favoriser la pratique sportive des séniors |  |
| Actions orientées vers les scolaires et les collégiens |  |
| Communication : Site internet, Newsletter… |  |
| Autre(s) projet(s) |  |

1. **SOUTENIR ET VALORISER LES INITIATIVES INSCRITES DANS LA POLITIQUE SPORTIVE DEPARTEMENTALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thématiques en lien avec les axes politiques du Département** | **Si vous estimez être actif dans ce domaine, merci de détailler en quelques lignes** |
| Encouragement de la pratique pour les personnes en situation de handicap  |  |
| Promotion de la pratique féminine |  |
| Promotion des actions de santé (en lien avec le corps médical) |  |
| Le développement de la pratique de haut niveau et héritage des Jeux olympique et paralympique (JOP 2024) |  |
| Le développement du e-sport |  |
| Sports de pleine nature |  |

1. **POLITIQUE FEDERALE ET RESULTATS SPORTIFS**

Quels sont les objectifs de la Fédération ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si le comité, la ligue ou la fédération décerne des labels aux clubs merci de préciser les modalités d’obtention et de joindre ou d’indiquer la liste des bénéficiaires.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Préciser les résultats « exceptionnels » de la discipline au niveau national et/ou international (le plus haut niveau d’un club et/ou d’un athlète du territoire des Bouches-du-Rhône ; classement, médailles, titres…)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **INFORMATIONS FINANCIERES**

|  |
| --- |
| SUBVENTIONS PUBLIQUES ATTRIBUEES AU TITRE DE L’EXERCICE 2025(tous services confondus) **(même si le versement n’a pas encore eu lieu)** |
| ETAT | € |
| REGION | € |
| DEPARTEMENT | € |
| INTERCOMMUNALITE  | € |
| COMMUNE | € |
| AUTRE | € |

|  |
| --- |
| DERNIER EXERCICE CLOS |
| TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT | € |
| SALAIRES ET CHARGES | € |
| DEFRAIEMENTS | € |

FRAIS LIES A L’UTILISATION DES INFRASTRUCTURES

Mise à disposition gratuite Location Propriétaire

Montant annuel : € Nom du bailleur :

1. **Label Sport et Handicap**

Le Département des Bouches-du-Rhône a lancé en septembre 2022 le label Sport et Handicap en collaboration avec le CDOS 13 et les comités départementaux Handisport et Sport Adapté et souhaite développer ce dispositif.

**Votre comité est-il détenteur du LABEL SPORT ET HANDICAP décerné par le Département ? ❑ Oui ❑ Non**

Intérêts du label :

* Recenser et valoriser les clubs accueillant des personnes en situation de handicap
* Inciter les 4 300 clubs du département à s’ouvrir aux personnes en situation de handicap
* Le label est ouvert à toute association sportive ouverte aux personnes en situation de handicap, que cela soit dans des sections dédiées ou en pratique mixte. Le label sera une reconnaissance de la capacité d’un club à accueillir et à encadrer des sportifs en situation de handicap, dans de bonnes conditions et en toute sécurité.
* Les comités peuvent également solliciter le label.

Nous vous prions de relayer les informations concernant ce label aux associations sportives de votre discipline.

Afin d’obtenir ce label et/ou de disposer de renseignements complémentaires, veuillez contacter le Service des Sports – contacts pôle Projets :  04 13 31 29 97 ou par mail sportprojets@departement13.fr

Vous trouverez ci-dessous un lien vers le guide des aides aux associations du Département des Bouches-du-Rhône :

[Déposer un dossier | Département des Bouches-du-Rhône](https://fra01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.departement13.fr%2Fen-actions%2Fassociations%2Fdemander-une-subvention%2Fdeposer-un-dossier&data=05%7C02%7Claurent.coulibaly%40departement13.fr%7C946fa5c34f9b40ad9d4508ddc911b533%7C96c2f4c34c334422b3e97f154da579b0%7C0%7C0%7C638887800081689815%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=a8C1l3NFoXPMl7SvyNpE4yfbfmvMFbNI1sE2GyBcyoI%3D&reserved=0)