 

PLAN « J’APPRENDS A NAGER » 2017

DOSSIER APPEL A PROJETS

|  |
| --- |
| 1- PRESENTATION DE LA STRUCTURE |

Dénomination

Nom du club FFN : code FFN :

Ou Nom de la collectivité :

Ou Autre :

Adresse siège 1 :

Adresse 2 :

Adresse 3 :

Code postal : Ville :

Représentant légal

Nom/prénom :

Fonction :

Personne chargée du dossier (contact)

Civilité :

Nom/prénom :

N° téléphone :

E-mail :

2-IDENTIFICATION DU SITE DE PRATIQUE

Dénomination (piscine ou autre) :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Adresse 3 :

Code postal : Ville :

3- PRESENTATION DE L’ACTION

Intitulé du projet :

Objectifs :

Zone géographique prioritaire

****

ZRR

****

QPV

****

Hors ZRR ou QPV

Partenariats mis en place :

(collectivités, éducation nationale, centres sociaux, …)

Mode de recrutement des jeunes :

4- DESCRIPTIF DE L’ACTION

Période de déroulement de l’action :

****

Vacances d’été

Petites vacances

Périscolaire

****

Week-ends

****

****

Autres (préciser) :

Dates et horaires de déroulement de l’action :

Durée d’un stage (10h minimum, 15h conseillée) :

Nombre total de stages :

Nombre de participants par stage (8 minimum, 15 maximum) :

Educateurs sportifs (nombre, nom/prénom, qualification, expérience, …) :

Educateurs titulaires évaluateur ENF1 (pour faire passer Sauv’Nage) :

Informations complémentaires éventuelles :

5- INFORMATIONS POUR DOTATION (tee-shirts, bonnets,…)

Taille tee-shirts éducateurs

XL (indiquer le nombre) :

L (indiquer le nombre) :

Adresse de livraison et contact livraison

Dénomination :

Adresse livraison 1 :

Adresse 2 :

Adresse 3 :

Code postal : Ville :

Nom contact :

Téléphone :

6- CHARGES PREVISIONNELLES (En Euros, ne pas mettre de centimes)

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** |
| Achats matériel et fournitures |  |
| Publicité et communication |  |
| Déplacements intervenants |  |
| Frais de transport des participants (1) |  |
| Assurance - adhésion fédérale |  |
| Salaires et charges sociales des éducateurs |  |
| Honoraires prestataires (2) |  |
| Autres charges (3) |  |
| TOTAL DES CHARGES |  |
| (1) Préciser Frais de transport (devis transporteur, kilomètres parcourus, location véhicules, …) : | | |
| (2) Préciser Honoraires prestataires: | | |
| (3) Préciser Autres charges : | | |

7- FINALISATION DE LA DEMANDE

Date :

Signataire (nom/prénom) :

Atteste que toutes les informations ci-dessus sont sincères