 

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