

Dispositif « AISANCE AQUATIQUE » 2020 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 :

Code Postal :

Ville :

Représentant Légal

Nom et Prénom :

Fonction :

Personne chargée du dossier (contact)

Madame Monsieur

Nom et Prénom :

Fonction :

N° de Téléphone :

E-mail :

2- IDENTIFICATION DU SITE DE PRATIQUE

Dénomination (piscine ou autre) :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code Postal :

Ville :

3- PRESENTATION DE L'ACTION

Intitulé du projet :

Objectifs :

Zone géographique prioritaire :

- ZRR
- QPV
- Autre (Préciser) :

4- DESCRIPTION DE L'ACTION

Préciser les dates et horaires de déroulement de l'action

- Temps scolaire (classes bleues) :
- Périscolaire :
- Extrascolaire :

Durée d'un stage (10h minimum) :

Nombre total de stages :

Nombre de participants par stages (6 minimum, 10 maximum) :

Educateurs sportifs (nombre, nom et prénom, qualification, expérience, numéro de carte professionnelle, diplômes, etc.) :

Educateur 1 :

Educateur 2 :

Educateur 3 :

Informations complémentaires éventuelles :

5- INFORMATIONS POUR DOTATION

Taille tee-shirts éducateurs

L (indiquer le nombre) :

XL (indiquer le nombre) :

Adresse de livraison et contact livraison

Dénomination :

Adresse livraison 1 :

Adresse livraison 2 :

Code Postal :

Ville :

Nom et Prénom :

Téléphone :

E-mail :

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)	
Licence Assurance Fédérale (2)	150 €
Salaires et Charges sociales des éducateurs	
Honoraires prestataires (3)	
Autres Charges (4)	
TOTAL DES CHARGES	
(1) : Préciser les Frais de Transport (joindre devis transporteur, kilomètres parcourus, location véhicules,)	
(2) : Licence assurance fédérale obligatoire (15€ * 10 enfants)	
(3) : Préciser les Honoraires prestataires :	
(4) : Préciser les autres charges :	

7- FINALISATION

Fait à :

Le :

Nom et Prénom :

Atteste que toutes les informations ci-dessus sont sincères

SIGNATURE :