

**DOSSIER DE CANDIDATURE
APPEL A PROJET
« Activités sportives »
Année scolaire 2025-2026**

NOM DU PROJET :

Partie réservée à l'administration

Date de réception du dossier	
Date et avis de la commission	

PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

Raison sociale : Choisissez un bloc de construction.

Statut : Choisissez un bloc de construction.

Nom et Prénom du responsable légal de la structure : Choisissez un bloc de construction.

Adresse du siège : Choisissez un bloc de construction.

Code postal : Choisissez un bloc de construction.

Ville : Choisissez un bloc de construction.

Courriel : Choisissez un bloc de construction.

Téléphone :

Nom et Prénom de la personne en charge du projet : Choisissez un bloc de construction.

Courriel : Choisissez un bloc de construction.

Téléphone :

FINANCEMENT DU PROJET

Coût de l'intervention par heure (TTC) :

Nombre d'heures d'intervention prévues au total :

Montant total estimé du projet (Coût horaire x nombre d'heures d'intervention prévues) :

PARTENARIAT, SOUS-TRAITANCE

Le projet fait-il appel à des partenaires ? OUI NON

Si oui, qui sont-ils et quel est leur rôle et leur participation dans le projet ?

Le projet fait-il appel à des sous-traitants ? OUI NON

Si oui, qui sont-ils et quel est leur rôle et leur participation dans le projet ?

PRESENTATION DU PROJET

Nom du projet : Choisissez un bloc de construction.

Thématique concernée : Choisissez un bloc de construction.

Objectifs pédagogiques : Choisissez un bloc de construction.

Description du projet (démarche pédagogique utilisée, nombre de séances, finalité, etc) :

Actions entreprises pour favoriser l'inclusion des enfants en situation de handicap :

Spécificités de l'activité (espace, matériel, mobilier, etc)

INTERVENANT

Nom et prénom de l'intervenant :

Qualité : animateur

intervenant spécialisé

autres

Qualification :

LE MERCREDI

Choix	Tranches d'âges	Nombre de participants	Créneaux horaire	Cycle
<input type="checkbox"/>	Accueil de loisirs élémentaire 9/11 ans	14 enfants pour un encadrant	<input type="checkbox"/> 9h30 – 10h30 <input type="checkbox"/> 10h30 – 11h30 <input type="checkbox"/> 14h – 15h <input type="checkbox"/> 15h – 16h	<input type="checkbox"/> Sept. à déc. (12 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à avril (13 semaines) <input type="checkbox"/> Mai à juillet (9 semaines)
<input type="checkbox"/>	Accueil de loisirs élémentaire 6/8 ans	14 enfants pour un encadrant	<input type="checkbox"/> 9h30 – 10h30 <input type="checkbox"/> 10h30 – 11h30 <input type="checkbox"/> 14h – 15h <input type="checkbox"/> 15h – 16h	<input type="checkbox"/> Sept. à déc. (12 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à avril (13 semaines) <input type="checkbox"/> Mai à juillet (9 semaines)
<input type="checkbox"/>	Accueil de loisirs Maternel 3/6 ans	10 enfants pour un encadrant	<input type="checkbox"/> 9h30 – 10h30 <input type="checkbox"/> 10h30 – 11h30 <input type="checkbox"/> 14h – 15h <input type="checkbox"/> 15h – 16h	<input type="checkbox"/> Sept. à déc. (12 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à avril (13 semaines) <input type="checkbox"/> Mai à juillet (9 semaines)

Le porteur de projet, s'engage à transmettre un bilan des actions mises en œuvre.

Je soussigné(e) Représentant(e) légal(e) de l'organisme,
certifie que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et accepte le règlement de l'appel à projet.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal de l'organisme

Le dossier est à retourner par courriel à l'adresse suivante :

Documents à fournir :

- Le dossier de candidature complété et signé du représentant légal
- Une attestation d'assurance responsabilité civile
- Statuts de l'organisme et numéro de déclaration d'activité

N.B. : tout autre document permettant de présenter le projet pourra être envoyé par mail