

**DOSSIER DE CANDIDATURE
APPEL A PROJET
« Activités sportives »
Année scolaire 2022-2023**

NOM DU PROJET :

Partie réservée à l'administration

Date de réception du dossier	
Numéro d'ordre	
Date de la commission	
Avis de la commission	

PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

Raison sociale :

Statut :

Nom et Prénom du responsable légal de la structure :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

Nom et Prénom de la personne en charge du projet :

Courriel :

Téléphone :

PRESENTATION DU PROJET

Nom du projet : Choisissez un bloc de construction.

Thématique concernée :

Objectifs pédagogiques :

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

Modalités de mise en œuvre pour favoriser l'inclusion des enfants en situation de handicap :

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

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 (11 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à Mars (11 semaines) <input type="checkbox"/> Avril à Juin (11 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 (11 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à Mars (11 semaines) <input type="checkbox"/> Avril à Juin (11 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 (11 semaines) <input type="checkbox"/> Janv. à Mars (11 semaines) <input type="checkbox"/> Avril à Juin (11 semaines)

INTERVENANT(S)

Nom et prénom de ou des intervenants :

Qualité : Animateurs Intervenants spécialisés Educateurs sportifs Autres

Qualifications :

FINANCEMENT DU PROJET

Montant total estimé du projet (TTC) :

Coût par intervention/heure (TTC) :

Nombre d'heures d'intervention au total :

PARTENARIAT, SOUS-TRAITANCE

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

Si oui, qui sont-ils ?

Quels sont leur rôle et leur participation dans le projet ?

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

Si oui, qui sont-ils ?

Quels sont leur rôle et leur participation dans le projet ?

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 projets.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal de l'organisme

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

service.periscolaire-sejours@fontenay-aux-roses.fr

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 à l'adresse suivante : service.periscolaire-sejours@fontenay-aux-roses.fr