

# PROJET SPORTIF TERRITORIAL APPRENTISSAGE 2020

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### STRUCTURE

Nom :

Section (si club omnisport) :

Adresse du siège social :

☎ (fixe et/ou portable) :

Courriel :

Fédération d'affiliation :

Numéro Siret :

Code NAF/APE

Président de la structure :

☎ (fixe et/ou portable) :

Personne en charge du dossier :

Fonction :

☎ (fixe et/ou portable) :

Courriel (obligatoire) :

Nombre de salariés avant l'embauche de la personne en contrat d'apprentissage :  
(Précisez le volume horaire et si le poste fait l'objet d'une aide spécifique) :

-  
-  
-  
-

#### 1. Statut de la structure porteuse de l'emploi :

- Club unisport autonome (1 seule affiliation à une fédération sportive agréée).
- Club multisports avec plusieurs sections (plusieurs affiliations à fédérations sportives agréées).
- Association regroupant plusieurs clubs autonomes.
- Autres, indiquez la nature :

## 2. Secteurs principaux d'activités actuels :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Entraînement           | <input type="checkbox"/> Compétitions                     |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement       | <input type="checkbox"/> Initiation                       |
| <input type="checkbox"/> Stages                 | <input type="checkbox"/> Enseignement                     |
| <input type="checkbox"/> Surveillance           | <input type="checkbox"/> Encadrement de pratiques loisirs |
| <input type="checkbox"/> Education par le sport | <input type="checkbox"/> Insertion par le sport           |
| <input type="checkbox"/> Autres, à préciser :   | <input type="checkbox"/> Sport Santé                      |

## 3. Les types de publics à qui vous proposez vos activités (plusieurs choix) :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jeunes scolarisés de -20 ans | <input type="checkbox"/> Personnes handicapées physiques                      |
| <input type="checkbox"/> Adolescents                  | <input type="checkbox"/> Personnes handicapées mentales                       |
| <input type="checkbox"/> Adultes                      | <input type="checkbox"/> Personnes en difficulté d'insertion sociale          |
| <input type="checkbox"/> Tous Publics                 | <input type="checkbox"/> Détenus en milieu carcéral                           |
| <input type="checkbox"/> Seniors                      | <input type="checkbox"/> Personnes résidant en QPV                            |
| <input type="checkbox"/> Femmes                       | <input type="checkbox"/> Personnes résidant en commune en contrat de ruralité |
| <input type="checkbox"/> Autres, à préciser :         |   |

## 4) Effectifs :

LES EFFECTIFS DE L'ASSOCIATION :							
	HOMMES			FEMMES			TOTAL
	- 18 ans	+ 18 ans	Total	+ 18 ans	- 18 ans	Total	
Nb adhérents actuels							
<i>Dont licenciés</i>							
<b>Nombre de bénévoles réguliers :</b>							

**1. L'apprenti :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

 (fixe et/ou portable) :

Courriel (obligatoire) :

N° sécurité sociale :

Diplôme scolaire le plus élevé obtenu :

Diplômes sportifs :

Situation socioprofessionnelle avant l'apprentissage :

**2. L'apprentissage :**

CFA choisi :  ARFA-IDF             CFA Omnisports             Autres :

Diplôme visé :

Durée du contrat :

Date souhaitée du début d'apprentissage :

Salaire brut mensuel :

Nature du poste :

Nombre d'heures par semaine :


**3. Le maître d'apprentissage :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

 (fixe et/ou portable) :

Courriel (obligatoire) :

Diplômes sportifs :

Numéro de carte professionnelle :

Ancienneté dans l'encadrement :



**5 – Quels sont les objectifs de ce contrat d'apprentissage pour l'association ?**

**6 – Quels seront les publics touchés par les actions de l'apprenti ?**

**7 – Quels seront le rôle et les missions de l'apprenti ?**

**8- Quelles sont les perspectives d'embauche de l'apprenti ?**

:

*Je soussigné(e), M/Mme .....Président(e) de l'association certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans le dossier sont exacts et que **la décision d'embauche de l'apprenti a été prise et concertée au sein du bureau/ conseil d'administration.***

Fait à

le

:

Signature

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Le présent dossier de candidature dûment rempli, daté et signé
- La Fiche de poste
- Le contrat d'apprentissage du salarié