**PROJET SPORTIF TERRITORIAL APPRENTISSAGE 2021**

### 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 :

🞎 Entraînement 🞎 Compétitions

🞎 Perfectionnement 🞎 Initiation

🞎 Stages 🞎 Enseignement

🞎 Surveillance 🞎 Encadrement de pratiques loisirs

🞎 Education par le sport 🞎 Insertion par le sport

🞎 Autres, à préciser : 🞎 Sport Santé

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

🞎 Jeunes scolarisés de -20 ans 🞎 Personnes handicapées physiques

🞎 Adolescents 🞎 Personnes handicapées mentales

🞎 Adultes 🞎 Personnes en difficulté d'insertion sociale

🞎 Tous Publics 🞎 Détenus en milieu carcéral

🞎 Seniors 🞎 Personnes résidant en QPV

🞎 Femmes 🞎 Personnes résidant en commune en contrat de ruralité

🞎 Autres, à préciser :

### Effectifs :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LES EFFECTIFS DE L’ASSOCIATION**:** | | | | | | | |
|  | HOMMES | | | FEMMES | | | **TOTAL** |
| - 18 ans | + 18 ans | Total | + 18 ans | - 18 ans | Total |
| Nb adhérents actuels |  |  |  |  |  |  |  |
| *Dont licenciés* |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénévoles réguliers : | | | | | | | |

**LE CONTRAT D’APPRENTISSAGE**

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 :

1. **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 :

1. **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 :

1. **Plan de financement :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget prévisionnel de l’action du au  Le total des charges doit être égal au total des produits | | | | |
| **CHARGES** | MONTANT EN EUROS | **PRODUITS (1)** | MONTANT  EN EUROS | |
| **60 - Achat** |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  | |
| Achats d'études et de prestations de services |  | Prestation de services (conseil, formations) |  | |
| Achats non stockés de matières et de fournitures |  | Vente de marchandises |  | |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  | Produits des activités annexes |  | |
| Fourniture d'entretien et de petit équipement |  |  |  | |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74- Subventions d’exploitation** |  | |
| Sous-traitance générale |  | Subvention ANS (apprentissage) |  | |
| Locations |  |  |  | |
| Entretien et réparation |  |  |  | |
| Assurance |  |  |  | |
| Documentation |  |  |  | |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  |  | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  | |
| Publicité, publication |  |  |  | |
| Abonnements |  |  |  | |
| Déplacements, missions |  |  |  | |
| Frais postaux et de télécommunications |  |  |  | |
| Services bancaires, autres |  |  |  | |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  | |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  |  |  | |
| **64- Charges de personnel** |  |  |  | |
| Rémunération brute des personnels, |  |  |  | |
| Charges patronales |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  | |
| Autres charges de personnel |  | Fonds propres ADDEL |  | |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  | |
| **68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  | **79 - transfert de charges** |  | |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  | |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  | |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  | |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  | |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  | |

**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*

**Pièces à fournir obligatoirement**

🡺 Le présent dossier de candidature dûment rempli, daté et signé

🡺 La Fiche de poste

🡺 Le contrat d’apprentissage du salarié