

DOSSIER DE CANDIDATURE

Aide FFH à la professionnalisation

PARTIE N° 1 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

→ *Privilégier la saisie numérique et l'envoi informatique*

NOM DE L'ASSOCIATION :

Adresse du siège social :

Déjà employeur ? Oui Non Nombre de salariés : soit Equivalent Temps Plein

Responsable du suivi du dossier :

Tél. : **E-mail :**

Date et n° déclaration EAPS à la DDCS : **N° agrément sport :**

CANDIDAT (S'IL EST CONNU)

Nom/Prénom :

Adresse :

Date de naissance : **Tél. :** **E-mail :**

N° carte professionnelle : **N° sécurité sociale :**

Diplômes :

Situation socioprofessionnelle avant l'embauche :

Type de contrat : CDI CDD

Titre du poste : Agent de développement

(Précisez)

Temps de travail hebdomadaire (au moins un mi-temps, c'est à dire 17,5h/semaine) :Heures

et **annuel** : (minimum 800h/an)

Date d'embauche : **Salaire brut mensuel :** €

PARTIE N° 2 : PROJET ASSOCIATIF

Pièce à joindre : projet associatif

Activités principales de l'association :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Initiation | <input type="checkbox"/> Stages | <input type="checkbox"/> Pratique de loisirs |
| <input type="checkbox"/> Entraînement | <input type="checkbox"/> Perfectionnement | <input type="checkbox"/> Compétitions |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) | | |
| | | |

Périodes d'activités :

- Toute l'année
 Année scolaire
 Pendant les vacances

Publics concernés par les activités de l'association :

<u>Types de publics concernés</u>	<u>Nombre</u>	<u>Types de publics concernés</u>	<u>Nombre</u>
Enfants		Personnes handicapées physiques	
Adolescents		Personnes handicapées mentales	
Adultes		Personnes en difficulté d'insertion sociale	
3 ^{ème} âge		Détenus du milieu carcéral	
Autres, précisez			

Recettes actuelles de l'association :

- | | |
|---|---|
| - | - |
| - | - |
| - | - |

Budget annuel moyen de la structure : €

PROFIL DU POSTE (EN LIEN AVEC LE PROJET ASSOCIATIF)

Classement sur la convention collective nationale du sport - Groupe n°.....

Mission n°1 : % temps attribué :

Mission n°2 : % temps attribué :

Mission n°3 : % temps attribué :

Mission n°4 : % temps attribué :

Autres missions :

Compétences requises :

Type de publics visés par le projet :

Actions des territoires prioritaires (QPV - Quartiers Prioritaires politique de la Ville, ZRR - Zones De Revitalisation Rurale, Contrat de ruralité) ? oui non

si oui précisez :

.....
.....

Formation continue envisagée ? oui non

si oui précisez :

.....
.....

Principaux axes de pérennisation du poste (= stratégie de financement du poste à long terme) :

(En lien avec le projet associatif)

L'association a-t-elle un projet de mutualisation pour ce poste ? oui non

Si oui sous quelle forme (en lien avec une Ligue, un CD, un club) ? Sur quel volume horaire et quelle modalité financière ?

PARTIE N° 3 : PLAN DE FINANCEMENT

PROJET DE FINANCEMENT ANNEE N			
CHARGES		PRODUITS	
Salaire Brut Verse	€	Fonds Propres Employeur	€
		Subventions	€
		Etat	
Charges Patronales	€	Collectivités territoriales	€
		€
		€
Primes Diverses	€	
		Autre (<i>précisez</i>)	
Autres	€	Produits d'exploitation	€
		Autres (<i>précisez</i>)	€
		
		
Cout Total	€	TOTAL FINANCEMENT	€

PROJET DE FINANCEMENT ANNEE N+1			
CHARGES		PRODUITS	
Salaire Brut Verse	€	Fonds Propres Employeur	€
		Subventions	€
		Etat	
Charges Patronales	€	Collectivités territoriales	€
		€
		€
Primes Diverses	€	
		Autre (<i>précisez</i>)	
Autres	€	Produits d'exploitation	€
		Autres (<i>précisez</i>)	€
		
		
Cout Total	€	TOTAL FINANCEMENT	€

PROJET DE FINANCEMENT ANNEE N+2			
CHARGES		PRODUITS	
Salaire Brut Verse	€	Fonds Propres Employeur	€
		Subventions	€
		Etat	
Charges Patronales	€	Collectivités territoriales	€
		€
		€
Primes Diverses	€	
		Autre (<i>précisez</i>)	
Autres	€	Produits d'exploitation	€
		Autres (<i>précisez</i>)	€
		
		
Cout Total	€	TOTAL FINANCEMENT	€

PROJET DE FINANCEMENT ANNEE N+			
CHARGES		PRODUITS	
Salaire Brut Verse	€	Fonds Propres Employeur	€
		Subventions	€
		Etat	
Charges Patronales	€	Collectivités territoriales	€
		€
		€
Primes Diverses	€	
		Autre (<i>précisez</i>)	
Autres	€	Produits d'exploitation	€
		Autres (<i>précisez</i>)	€
		
		
Cout Total	€	TOTAL FINANCEMENT	€

PREVISION DU COUT DE L'EMPLOI

	COUT DE L'EMPLOI POUR L'ASSOCIATION	SUBVENTION « Agence Nationale du Sport »	COUT TOTAL DE L'EMPLOI
ANNEE N			
ANNEE N+1			
ANNEE N+2			
ANNEE N+3			
TOTAL :			

Je soussigné certifie exactes les informations présentes dans le document.

Fait à le

Signature :

Signature Président de l'association :

PIECES A FOURNIR

Les Pièces listées ci-dessous sont à fournir obligatoirement :

1. **Dossier de candidature** dûment rempli, daté et signé, à renvoyé par mail à l'adresse suivante : developpement@ffhockey.org
2. **L'Offre d'emploi** ou la **Fiche de Poste**
3. Le **Projet Associatif**
4. Le **Dossier de demande « d'Aide à l'Emploi ANS »** auprès de la DRAJES / SDJES
5. Le **Procès-verbal de décision d'embauche** du conseil d'administration* de l'association
* bureau ou comité directeur
6. **Copie du ou des diplômes** et **carte professionnelle**, pour les éducateurs sportifs
7. **Bilan ET compte de résultat** de l'année N et N-1
8. **Budget prévisionnel** de l'année civile en cours signé, faisant apparaître précisément la subvention relative au « Plan Emploi » de l'Agence Nationale du Sport