

**PLAN SPORT HANDICAP – APPEL A PROJETS « MATERIEL SPORTIF »
Année 2017**

NOM de la structure :

SIGLE

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tél :

Courriel :

Site internet :

N° SIRET :

N° APE :

Nom, prénom de la Présidente / du Président :

Correspondant pour cet appel à projets :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Type de la structure

Association sportive

Association liée à un Etablissement médico-social ou de santé

Etablissement médico-social

Etablissement de santé

Autre (préciser)

Affiliation sportive

• FF Handisport oui non

si non, est-elle en cours ? oui non

• FF Sport adapté oui non

si non, est-elle en cours ? oui non

• Autre affiliation (préciser) :

Encadrement

Avez-vous des éducateurs sportifs diplômés ayant reçu une formation spécifique pour l'encadrement des personnes en situation de handicap ? : oui non

Si oui, veuillez préciser la formation ? :

Les sportifs

- Nombre de sportifs licenciés à une fédération sportive :

o dont FF handisport

o dont Sport adapté

o dont autre fédération

- Nombre de sportifs non licenciés à une fédération sportive

- Nombre de sportifs ayant un handicap lors des 3 dernières saisons

2013/2014

2014/2015

2015/2016

2014

2015

2016

Partenariat

Avez-vous un partenariat avec un établissement médico-social ou de santé ou une association sportive ? oui non

Si oui, veuillez le présenter sur une feuille en annexe (nom de l'établissement/club, nombre de participants, modalité de mise en œuvre, convention...)

Concernant le développement de la pratique pour les personnes en situation de handicap, avez-vous pris contact avec l'une des structures citées ci-dessous pour vous accompagner dans la construction et la pérennisation de votre projet ?

- Ligue handisport

Comité départemental handisport

- Ligue de sport adapté

Comité départemental de sport adapté

- Ligue de la discipline concernée

Comité départemental de la discipline concernée

- Service de l'Etat : DRDJSCS

DDCS

- Autre (préciser) :

Dispositifs d'aide existant :

- Connaissez-vous le dispositif des coupons-découvertes ? oui non
 - o Si oui, combien de sportifs ont bénéficié de cette aide en 2016 ?
- Connaissez-vous le dispositif concernant la double-licence ? oui non
 - o Si oui, combien de sportifs ont bénéficié de cette aide en 2016 ?
- Connaissez-vous le site internet « handiguide des sports » ? oui non
 - o si oui, avez vous fait une demande de référencement de votre club sur le site? oui non

PRESENTATION DU PROJET :

Quel est le projet de votre structure autour de la pratique du sport par les personnes en situation de handicap ?

Vous pouvez soit écrire vous projet ci-dessous, soit nous transmettre votre projet sur une note.

Objet de votre demande :

- Type de matériel, spécificité de ce matériel pour la pratique handisport ou sport adapté,
- Objectifs poursuivis : public visé, démarche de mutualisation, création d'une nouvelle activité...
- Fonctionnement : comment le matériel va être utilisé, quels sont les moyens humains qui seront associés à la mise en place des séances

Date d'acquisition prévisionnelle :

Coût du matériel :

Plan de financement prévisionnel :

	Montant	Sollicitations et réponses des financeurs
Fonds propres :		
Région des Pays de la Loire :		
DRJCS / CNDS :		-Avez-vous déposé une demande auprès de ce partenaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Quelle est la réponse ? Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>
Département		-Avez-vous déposé une demande auprès de ce partenaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Quelle est la réponse ? Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>
EPCI <input type="checkbox"/> Commune <input type="checkbox"/>		-Avez-vous déposé une demande auprès de ce partenaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Quelle est la réponse ? Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>
Partenaire privé (préciser)		-Avez-vous déposé une demande auprès de ce partenaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Quelle est la réponse ? Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>
Autre (préciser)		-Quelle est la réponse ? Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>

Communication proposée pour mettre en avant le partenariat avec la Région :

Site internet

Presse

Magazine interne

Flocage

Autre (précisez) :

Evaluation de l'action : comment pensez-vous évaluer l'impact de l'achat de ce matériel sur votre projet handicap ?

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Cette déclaration certifie que tous les documents et informations fournis à l'appui de la demande de subvention sont exacts et sincères, permet de remplir les formulaires informatiquement et de les envoyer par courriel.

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Représentant légal de la structure :

- Certifie que l'association, ainsi que les éventuels changements de ses représentants ou les modifications apportées aux statuts ont été régulièrement déclarés auprès de la Préfecture ou Sous-Préfecture, (*pour les associations*)
- Certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants
- Certifie exactes et sincères toutes les pièces et informations composant le présent dossier de demande de subvention, qu'il est également fait mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics, et que les comptes et budget prévisionnel joints au dossier ont reçu l'approbation des instances statutaires,
- M'engage à fournir à la Région des Pays de la Loire tous documents complémentaires qui lui paraîtront utiles,
- Prends acte du fait que toute fausse déclaration entraînerait l'annulation de la décision du Conseil régional
- Prends acte que, dans le cadre du financement du projet, la non réalisation de celui-ci dans un délai d'un an après la notification, entrainera l'annulation de la décision du Conseil régional.

Fait à le

Signature du représentant légal,

PIECES A JOINDRE :

- attestation de déclaration de l'association auprès de la préfecture
- attestation d'affiliation à une fédération sportive agréée : FF Handisport, FF Sport adapté, autre
- Les bilans financiers adoptés lors de la dernière AG
- RIB
- Avis de situation au répertoire SIRENE
- Devis récent du matériel que vous souhaitez acquérir

CALENDRIER 2017 : voir règlement d'intervention

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

Monsieur le Président du Conseil régional
Hôtel de la Région des Pays de la Loire
DCJSVAB - Service des sports
1 rue de la Loire
44 966 Nantes cedex 9

Contact :

Adeline MUNILLA - adeline.munilla@paysdelaloire.fr – 02.28.20.54.21