** **

**Dossier Dispositif « AISANCE AQUATIQUE » 2024**

**PROPOSITION DE STAGES**

1. **Présentation de la Structure**

***Dénomination***

Nom du Club FFN :

Code FFN :

Ou Nom de la Collectivité :

Ou Autre :

Adresse siège 1 :

Adresse 2 :

Code Postal :

Ville :

***Représentant Légal***

Nom et Prénom :

Fonction :

***Personne chargée du dossier (contact)***

Madame Monsieur

Nom et Prénom :

Fonction :

N° de Téléphone :

E-mail :

1. **Identification du site de pratique**

Dénomination (piscine ou autre) :

Profondeur mini et maxi :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code Postal :

Ville :

1. **Présentation de l’Action**

Objectifs du projet :

Zone géographique prioritaire de résidence des enfants:

ZRR

QPV

Autre (Préciser ) :

Partenariat mis en place (clubs, collectivités, Education Nationale, Centres Sociaux…) :

Mode de recrutement des enfants :

**Description de l’action**

Préciser les dates et horaires de déroulement des stages

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Dates et horaires des stages** | **Nombre de stages** | **Nombre enfants par stage** |
| Temps scolaire(classe bleue) |  |  |  |
| Périscolaire |  |  |  |
| Extrascolaire : vacances d’été |  |  |  |
| Extrascolaire : petites vacances |  |  |  |
| Extrascolaire : autres (préciser) |  |  |  |

Nombre total de stages :

Nombre total de participants :

Educateurs sportifs (nom et prénom, qualification, expérience, numéro de carte professionnelle ou bénévole, diplômes, etc.)

Préciser si suivi la formation d’encadrant AA :

Educateur 1 :

Educateur 2 :

Educateur 3 :

Informations complémentaires éventuelles :

1. **Informations pour Dotation**

*Taille tee-shirts éducateurs* (2 par éducateur)

L (indiquer le nombre) :

XL (indiquer le nombre) :

*Adresse de livraison et contact livraison*

Dénomination :

Adresse livraison 1 :

Adresse livraison 2 :

Code Postal :

Ville :

Nom et Prénom :

Téléphone :

E-mail :

1. **Prise en charge financière**

La prise en charge de cette prestation sera de 500,00 Euros par stage, plafonnée à 4 stages. Cette somme vise à couvrir les rémunérations des intervenants, les frais d’organisation et de communication, le coût des licences fédérales comprenant l’assurance.

*Cas particulier des classes bleues* : Les enfants n’étant pas licenciés car assurés avec leur école, la prise en charge sera ramenée à 350,00€ par stage.

En complément, peuvent être pris en charge :

* En partie les frais de transport des enfants. Montant estimé à ………. € (joindre un devis)

Le versement de la prestation sera effectué par la ligue sur présentation d’une facture après réception du bilan nominatif de réalisation des stages et la saisie sur la plateforme nationale.

1. **Finalisation**

Fait à :

Le :

Nom et Prénom :

Atteste que toutes les informations ci-dessus sont sincères et m’engage à respecter les modalités et critères spécifiés dans la note de la DRAJES et dans la note « **Note explicative plans JAN-AA 2024 région BFC** » dont j’ai pris connaissance

Signature :