**PROPOSITION DE PROJET : 2 h d’activité physique en plus au collège - Volet sport accueil élargi 7h-17h**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  de L’Etablissement |  |
| SIRET |  |
| Adresse |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE DE DÉBUT ESTIMÉE |  | DATE DE FIN ESTIMÉE |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Nom du chef d’Etablissement |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse mail |  |
| Noms et coordonnées du référent (si référent il y a) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Description du projet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Planification annuelle détaillée |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’élèves concernés |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Classes concernées |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Besoin en ressource (si vous souhaitez que l’on vous propose des partenaires : associations / clubs…) |  |
| Noms de / des associations / Clubs choisis \* |  |
| Noms et dates de naissance des intervenants \* |  |

Si vous avez déjà choisi vos partenaires renseigner ces items est une obligatoire

|  |  |
| --- | --- |
| Engagement | Je soussigné……………………………Accepte les conditions de mise en place du dispositif : 2 h d’activité physique en plus au collège. Je m’engage à fournir les éléments demandés (début dispositif, en cours, fin de dispositif) et à souscrire une convention avec les partenaires désignés. Je m’engage à permettre le contrôle des services déconcentrés pour le bon fonctionnement du dispositif.  Signature et nom en toutes lettres |

|  |
| --- |
| La demande est examinée par le SDJES de votre département. Après accord, merci de bien vouloir envoyer les documents suivants :   * Conventions signées par toutes les parties * RIB   Les modalités de fonctionnement sont en pièces jointes de ce document :  - fonctionnement général  - modalité de paiement  - contrôle |

ACCEPTATION DE LA PROPOSITION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Décision du SDJES |  | Date validation projet |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Décision de la DRAJES |  | Date de traitement |  |