**Demande de Subvention « Emploi ESQ Para Sports »**

**PACA 2024**

* **Comment faire une demande de subvention emploi ANS ?**

***Etape 1* :** Contacter votre référent de territoire (cf. page 12) et remplir ce dossier support de demande de subvention.

***Etape 2* :** Etude et accompagnement de votre projet par le référent emploi de votre département.

***Etape 3* : uniquement après accompagnement du référent de votre territoire**, déposer votre demande de subvention sur le « compte asso » en joignant le **dossier support** complet et **les pièces spécifiques notifiées dans le dossier support** (cf. page 11) sous format « ZIP ».

***Etape 4*** : après avoir formalisé votre demande sur le compte-asso, **vous devez demander** à votre fédération de déposer son avis sur OSIRIS.

Lien vers le compte-asso : <http://associations.gouv.fr/le-compte-asso.html>

|  |
| --- |
| **Dates limites** |
| **Contact référent de territoire :** 13 mai 2024**Dépôt du dossier sur LCA :** 2 juin 2024**Dépôt de l’avis de la fédération sur OSIRIS :** 9 juin 2024 |

Veillez à enregistrer votre accusé de réception comme justificatif de votre demande, et l’envoyer par courriel au référent de votre territoire.

**Pour obtenir de l’aide sur le « compte asso » :**

<https://lecompteasso.associations.gouv.fr/faq>

[Guide du compte asso](https://www.agencedusport.fr/documentations/le-compte-asso)

**Tout dossier déposé hors délais, incomplet ou sans respect des étapes ne pourra être ni étudié ni instruit.**

**DOSSIER SUPPORT DE VOTRE DEMANDE**

**« EMPLOI ESQ » - PACA 2024**

* **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE**

Nom de l’association :

Téléphone :

Courriel :

Nom et Prénom du Président :

Fédération :

N° SIRET :

Adresse du siège social :

Votre siège social et/ou équipement est-il situé en :

[ ]  QPV 1 [ ]  ZRR1 [ ]  Commune en contrat de ruralité1

* **CORRESPONDANT / TUTEUR DU FUTUR SALARIE**

NOM et Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

* **STRUCTURATION DE L’ASSOCIATION ET DE SES EMPLOIS (avant la création de cet emploi)**

|  |
| --- |
| **CARACTERISTIQUES DE L’ASSOCIATION CONCERNANT LA THEMATIQUE SPORT ET HANDICAP***Projet parasportif* :Le projet associatif de votre structure intègre-t-il un volet « handicap » : [ ]  oui [ ]  nonPossédez-vous un plan d’actions spécifique/dédié au para sport : [ ]  oui [ ]  nonConnaissez-vous les dispositifs de vos collectivités (Région, …) en matière de para sport : [ ]  oui [ ]  nonSouscrivez-vous à certains d’entre eux ? : [ ]  oui [ ]  nonSi oui, préciser lesquels :      Connaissez-vous le Handiguide des Sports : [ ]  oui [ ]  nonSi oui, préciser le nombre de structures déjà référencées dans votre discipline sur la Région :      Gouvernance :Existe-t-il une commission « para sport » au sein de votre instance : [ ]  oui [ ]  nonSi non, avez-vous un(e) élu(e) identifié(e) sur le sujet : [ ]  oui [ ]  nonSi non, est-ce un projet : [ ]  oui [ ]  non*Le poste créé ou occupé en* ***CDI*** *sera-t-il* : [ ]  Agent de développement**3**  [ ]  Mixte : Agent de développement**3** et éducateur**2**. |

Nombre d’adhérents / licenciés :       dont       hommes,       femmes et       mineurs

Composition du Conseil d’Administration : total membres :       dont       hommes et       femmes

Votre association a-t-elle déjà bénéficié d’une aide à l’emploi CNDS/ANS ? [ ]  OUI [ ]  NON

Nombre actuel de salariés dans l’association :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Temps pleins (35h) | Temps partiels |
| CDD |       |       |
| CDI |       |       |

Nombre d’**E**quivalents **T**emps **P**leins au sein de la structure :
*(exemple : 1,5 ETP = 1 employé à temps plein + 1 employé à mi-temps)*

Nombre de postes « Emploi CNDS/ANS » pérennisés au sein de la structure :

Nombre d’emplois subventionnés, autre que par l’ANS :

* Si vous en avez, sur quel(s) type(s) d’aide(s) ?
* **ENCADREMENT ET ACCUEIL DES PRATIQUANTS EN SITUATION DE HANDICAP**

*Avez-vous eu des bénévoles qui ont reçu une formation/sensibilisation spécifique pour l’encadrement et/ou l’accueil des personnes en situation de handicap ?* [ ]  *oui* [ ]  *non*

*Si oui, combien ?*

*Si oui, veuillez préciser le type de formation suivie :*

*Avez-vous des éducateurs sportifs diplômés qui ont reçu une formation spécifique pour l’encadrement des personnes en situation de handicap ?* [ ]  *oui* [ ]  *non*

*Si oui, combien ?*

*Si oui, veuillez préciser leur diplôme permettant l’encadrement sportif et formation spécifique :*

* **PARTENARIATS**

Avez-vous un/des partenariat(s) avec un établissement médico-social ou de santé et/ou une association gestionnaire de ce type d’établissements ? [ ]  oui [ ]  non

Concernant le développement de la pratique pour les personnes en situation de handicap, êtes-vous en contact avec une/plusieurs structure(s) pour vous accompagner dans la construction, la mise en œuvre et la pérennisation de votre projet ? [ ]  oui [ ] non

Comité Paralympique et Sportif Français [ ]  oui [ ]  non

Comité régional handisport [ ]  oui [ ]  non

Ligue de sport adapté [ ]  oui [ ]  non

Fédération de la discipline concernée [ ]  oui [ ] non

Autre, précisez :

Ces partenariats sont-ils formalisés (conventions, etc.) ?

* **IDENTIFICATION DU FUTUR SALARIE**

NOM et Prénom :

Diplôme :

Date de naissance :      /     /

Carte professionnelle N° :       (pour les éducateurs sportifs)

* **PROFIL DU POSTE CREE**

Intitulé du poste :

S’agit-il d’une création de poste ?  [ ]  oui [ ]  non

Le candidat est-il déjà salarié au sein de la structure ? [ ]  oui [ ]  non

* Si oui, sur quel type de contrat ?
* Depuis quand ? (Fournir dans ce cas la copie du contrat de travail en cours)      /     /

Date de signature du CDI prévue (à partir du 1er janvier 2024 uniquement) :      /     /

Durée de travail hebdomadaire :

Groupe de classification (CCNS) :

Salaire brut mensuel :       €

|  |
| --- |
| 1 Territoires carencés : QPV : [arrêté du 14/09/15](https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2015/9/14/VJSV1518870D/jo) / ZRR : [arrêté du 22/02/2018](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000036755974&categorieLien=id) / [Communes en contrat de ruralité](https://www.banquedesterritoires.fr/contrats-de-ruralite-481-contrats-signes-mais-des-objectifs-partiellement-atteints)2 diplômes d’état jeunesse et sport et carte professionnelle requis 3 diplômes de BAC+2 STAPS ou DEJEPS minimum requis. |

* **PRESENTATION DU PROJET SPORT ET HANDICAP DE VOTRE ASSOCIATION**

*Quelle est la situation actuelle (éléments concrets…) sur le développement de projets « para sport » ?*

*Quelle est l’évolution attendue avec le recrutement d’un(e) agent(e) de développement dédié au para sport ?*

*Il s’agit, à la fois de présenter des éléments chiffrés, mais également un descriptif des actions spécifiques engagées ou qui seront engagées par ce nouveau salarié.*

*Préciser ici les priorités et les nouvelles actions envisagées avec l’arrivée de cet emploi, comment cet emploi répondra à la déclinaison territoriale de votre PSF.*

*Il est important de noter que, dans le cas où votre candidature au dispositif des nouveaux ESQ serait retenue par les services de l’Etat, un accompagnement de ces emplois en matière de structuration et de développement vous sera proposé par les instances territoriales.*

* **PRESENTATION DU PROJET SPORT ET HANDICAP DE VOTRE ASSOCIATION (suite)**

* **PROJET DE DEVELOPPEMENT DES ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SYNTHESE** |  | Augmentation des tarifs d’adhésion ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Augmentation du nombre d’adhérents ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Augmentation des prestations de services ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Augmentation des subventions publiques ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Augmentation des partenariats ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |

*Veuillez développer les réponses apportées dans la synthèse ci-dessus en détaillant les pistes envisagées en vue de la pérennisation de cet emploi.*

*Ces pistes de développement sont à illustrer par des données chiffrées.*

*En complément de ces éléments de présentation, vous avez la possibilité de joindre tout document qui permettra d’appuyer votre argumentaire (projet associatif, rapport d’activité, conventions…).*

* **FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU POSTE5**

*Le budget prévisionnel doit être équilibré (entre les charges et les produits)*

***La subvention pour la création d’emploi sera versée en*** *2024, 2025,2026.*

Dans une perspective d’autofinancement en **2027**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| Coût de l'emploi6 |        |        |        |       |
| Coûts annexes (frais de déplacement, téléphone…) |        |        |        |       |
| **TOTAL** |        |        |        |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRODUITS | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| Subvention emploi ANS7 |        |        |        |       |
| Subventions Collectivités Territoriales (à préciser) |        |        |        |       |
| Autres subventions |        |        |        |       |
| Fonds propres |        |        |        |       |
| Aides fédérales |        |        |        |       |
| Conventions |        |        |        |       |
| Partenariat |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
|       |        |        |        |       |
| **TOTAL** |        |        |        |       |

5 Le versement de la subvention est effectué pour les 12 mois à compter de l’embauche en CDI et non au prorata temporis. Les charges et produits sont donc à indiquer sur la même période de 12 mois, même si votre exercice budgétaire est sur une période différente.

6 Le coût de l’emploi correspond au salaire brut annuel chargé (salaire brut + charges salariales + charges patronales)

7 Ces montants sont présentés comme plafonds sur un temps plein

* **LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER**

**Les dossiers doivent être rendus complets.**

[ ]  Le présent dossier support emploi ANS 2024 dument complété,

[ ]  Le projet associatif ou le plan de développement de votre association,

[ ]  La déclinaison territoriale du PSF,

[ ]  Le diplôme du salarié et sa carte professionnelle1

[ ]  La fiche de poste détaillant les missions du salarié

[ ]  La copie du contrat de travail signé

[ ]  Les deux derniers comptes de résultats et bilans validés en Assemblée Générale

[ ]  Le budget prévisionnel global de l’association

[ ]  Attestation d'affiliation

[ ]  Copie du contrat en cours (dans la mesure où le salarié est déjà sous contrat dans votre structure)

[ ]  Organigramme : salariés et/ou bénévoles

[ ]  Plan de formation pluriannuel du salarié concerné par l’aide afin de renforcer et diversifier ses compétences2

[ ]  Plan de formation pluriannuel des dirigeants afin de consolider leurs compétences d’employeur2

[ ]  RIB

*🖐 L’attribution de l’aide à l’emploi est conditionnée au respect du contrôle d’honorabilité des dirigeants et des salariés de l’association.*

*🖐 Il est prévu de conditionner le versement des années 2 et 3 des emplois pluriannuels au suivi par l’employeur et le salarié d’une formation de sensibilisation à la lutte contre les violences à caractère sexuel et sexiste dans le sport. L’Agence nationale du Sport, la Direction des Sports et l’AFDAS travaillent actuellement sur la mise en place d’un module de formation sur cette thématique. Une note sera diffusée ultérieurement pour informer les services du calendrier et des modalités d’organisation de ces formations.*

1 Carte professionnelle : uniquement pour les salariés qui interviennent dans l’encadrement de la pratique sportive

2 L’OPCO de l’AFDS a développé une offre de formation adaptée : [Lien vers l'offre de formation](https://www.afdas.com/entreprise/mettre-en-oeuvrevotre-projet-rh-sur-mesure/appui-conseil-rh.html)

* **Liste des fédérations agréées par l’état ayant reçu la délégation pour des para sports**

|  |
| --- |
| **Liste des fédérations agréées par l’état ayant reçu la délégation pour des para sports** |

Fédération française Handisport
Fédération française du Sport Adapté
Fédération française d'aviron
Fédération française de badminton
Fédération française de canoë-kayak et des sports de pagaie
Fédération française de danse
Fédération française d'équitation
Fédération française de force
Fédération française de golf
Fédération française de handball
Fédération française de hockey sur glace
Fédération française de judo, jujitsu, kendo et disciplines associées
Fédération française de karaté et disciplines associées
Fédération française de la montagne et de l'escalade
Fédération française de parachutisme
Fédération française de rugby à XIII
Fédération française de ski nautique et de wakeboard
Fédération française du sport boules
Fédération française de surf
Fédération française de taekwondo et disciplines associées
Fédération française de tennis
Fédération française de tir
Fédération française de tir à l'arc
Fédération française de triathlon
Fédération française de voile
Fédération française de vol en planeur
Fédération française de vol libre
Fédération française de volley-ball

* **COORDONNEES DE VOS REFERENTS EMPLOIS ANS**

|  |
| --- |
| **Pour les clubs et comités départementaux** |
| **Alpes de Haute Provence**SDJES 04, 3 Avenue du Plantas 04000 DIGNE LES BAINS | Référente : Madame Agnès CHABOT :Agnes.Chabot@ac-aix-marseille.fr / 06 35 47 13 65Secrétariat : Madame Corinne ESCUDIER : Corinne.Escudier@ac-aix-marseille.fr / 04 92 30 37 09 |
| **Hautes Alpes**SDJES 05, 12 Avenue Maréchal FochBP 1001 05010 GAP cedex | Référente : Madame Corine BOTTA : Corine.Botta@ac-aix-marseille.fr / 06 78 04 24 37 |
| **Alpes Maritimes**DSDEN06 / SDJES 0653 Avenue Cap de Croix06181 NICE cedex 2 | Référente : Madame Sylvie DOLLE : Sylvie.Dolle@ac-nice.fr / 04.93.72.64.28 / 06 33 07 77 66Secrétariat : Madame Laurette LASNE : Laurette.Lasne@ac-nice.fr / 04 93 72 64 47 |
| **Bouches du Rhône**SDJES 13, DSDEN 13,28 boulevard Charles Nedelec13231 MARSEILLE CEDEX 01 | Référent : Monsieur Arnaud SERRADEL :Arnaud.Serradell@ac-aix-marseille.fr/ 06 37 35 78 63Secrétariat : Madame Catherine JEAN : Catherine.Jean@ac-aix-marseille.fr / 04 91 99 66 59 / 06 32 46 78 82 |
| **Var**SDJES 83, DSDEN 83, Rue Montebello CS 7120483071 TOULON | Référent : Monsieur Christian REPAUX : Christian.Repaux@ac-nice.fr / 06.24.64.42.01Secrétariat : Madame Marie FIGUEIRA : Marie.Figueira@ac-nice.fr / 04.83.69.28.28 |
| **Vaucluse**Service de L'Etat en Vaucluse, 2 Avenue de la Folie 84905 AVIGNON cedex 9 | Référente : Madame Elisabeth CHEMOUNI :  Elisabeth.Chemouni@ac-aix-marseille.fr / 06 07 01 11 86Secrétariat SDJES : Monsieur Laurent FRICHET : Laurent.Frichet@ac-aix-marseille.fr / 06 07 37 61 99 |

|  |
| --- |
| **Pour les ligues et comités régionaux** |
| **Région**DRAJES PACA,Secrétariat Pôle développement des pratiques sportives,66A rue Saint Sébastien CS 8000213292 Marseille cedex | Référente régionale ANS :  Madame Souad DINAR :Souade.Doual-Dinar@region-academique-paca.fr / 06 35 47 13 65Référente administrative régionale : Madame Anne ANDROVER : Anne.Androver@region-academique-paca.fr / 06 35 19 09 61 |