



## Appel à projet 2018 « Triathlon Citoyen »



### Bénéficiaires

Les comités départementaux, ainsi que les clubs affiliés à la F.F.TRI. Ces structures devront être à jour de leurs cotisations et respecter le règlement intérieur de la ligue.

La ligue peut apporter un soutien à la mise en place des actions mais ne peut pas être porteuse du projet.

*Les ligues seront informées des projets retenus et pourront participer au déploiement des projets.*

### Objectifs

Le projet doit permettre à des jeunes (6 à 19 ans) habitant un QPV (quartier prioritaire de la politique de la ville) d'accéder à une pratique régulière d'activités physiques et sportives. Le projet devra privilégier la mixité et encourager l'engagement social des jeunes. Tout devra être mis en œuvre pour assurer la pérennité du dispositif.

La liste et la cartographie des QPV est disponible sur le site : <https://sig.ville.gouv.fr/>

### Calendrier

Vous avez jusqu'au lundi 7 mai pour envoyer le projet formalisé ainsi que le formulaire (ci-après) complété et signé.

Le projet devra débuter au cours de l'année 2018 et au plus tard avant les vacances de la Toussaint (20 octobre 2018) et se poursuivre sur l'année 2019.

### Conditions obligatoires à remplir (3 points ci-dessous)

➤ **Situations d'éligibilité (non cumulatives) permettant de bénéficier du dispositif.**

- le lieu de pratique sportive est implanté au sein d'un QPV,
- le siège social du club est situé dans un QPV,
- les actions développées par le club concernent un public majoritairement composé d'habitants de QPV.

➤ **Partenariats.**

L'action devra être engagée en partenariat (et/ou convention) avec :

- une association de jeunesse et d'éducation populaire, *et/ou*
- un centre social, une Maison des Jeunes et de la Culture, une maison pour tous, *et/ou*
- un centre de loisirs ou centre d'accueil collectif de mineurs, *et/ou*
- un service municipal (Jeunesse et/ou sport), *et/ou*
- un Office Municipal des Sports.

➤ **Acteur(s) associé(s) au montage du projet.**

- Le, la conseiller-e de la DDCS(PP)
- Le, la conseiller-e de la DRDJS(CS)

## **Modalités de mise en œuvre**

- 1 réunion de coordination sera programmée en présence de l'ensemble des acteurs du projet (structure support, Conseiller Technique Sportif de la Fédération et partenaires locaux).
- Une aide de 4000 € sera attribuée et versée en deux temps (1/3 de la somme lors de la sélection du projet et 2/3 en cours de réalisation du projet). La FFTRI se réserve le droit de ne pas procéder au second versement si la déclinaison du projet n'était pas fidèle à l'action envisagée.
- Un emploi « Citoyens du sport » peut aider à l'accompagnement du dispositif (renseignements à prendre auprès de votre DDCS(PP) ou de votre DRDJS(CS)).

## **Pièces à retourner**

**Une présentation détaillée du projet doit impérativement être jointe au document.**

Les éléments suivants à rédiger sur papier libre, devront obligatoirement apparaître dans la présentation du projet, à savoir :

- rappeler le contexte de la mise en place du projet (historique, nombre de jeunes résidents QPV, partenariats engagés...);
- définir les objectifs du projet et décrire la mise en place des actions (lieu, calendrier, nombre et qualités des séances, nombre et qualités des personnes mobilisées, les partenariats envisagés...);
- indiquer les évaluations prévues (quantitatives et qualitatives);
- le budget prévisionnel du projet (modèle ci-après);
- le budget prévisionnel de l'association.

## FORMULAIRE A COMPLETER

Vous avez jusqu'au **lundi 7 mai** pour retourner votre projet formalisé (contenant les éléments obligatoires, voir page précédente) accompagné du présent formulaire à :

*F.F.TRI. / Appel à projet « Triathlon Citoyen »  
2 rue de la Justice  
93210 Saint Denis la Plaine*

➤ **Porteur du projet.**

- Nom de la structure portant le projet :
- Nom de la commune : Code postal :
- Responsable du projet.  
Nom : Prénom :  
Téléphone : Mail :  
Adresse :

➤ **Acteur(s) associé(s) obligatoirement au montage du projet.**

- Le, la conseiller-e de la DDCS(PP)  
Nom : Prénom :  
Téléphone : Mail :  
*et/ou*
- Le, la conseiller-e de la DRDJS(CS)  
Nom : Prénom :  
Téléphone : Mail :

➤ **Nombre de jeunes bénéficiant réellement du dispositif**

5 à 10 / \_ /    10 à 15 / \_ /    15 à 20 / \_ /    plus de 20 / \_ /

Budget prévisionnel du projet (en euros)			
Charges	Montant	Produits	Montant
Achats matières et fournitures		FFTRI	4000 €
Assurance (licences FTRI)		Fonds propres	
Publicité, publication		CNDS (priorité ministérielle)	
Déplacements, missions		Région(s)	
Rémunération des personnels		Département(s)	
Charges sociales		Intercommunalité(s) : EPCI	
Autres charges (précisez)		Communes(s)	
		Organismes sociaux	
		Fonds européens	
		Aides privées	
		Autres produits	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Je soussigné(e), (nom, prénom) ....., représentant légal de l'association ....., demande une aide de .....€ afin de pouvoir réaliser le projet présenté.

Fait à ....., le .....

Signature