DEMANDE DE FINANCEMENT PSTO

ECOLE D’ESCALADE

* Dossier à réaliser par le club
* Une commission par an – Date limite de dépôt des dossiers : **15 octobre**
* **Envoyer le dossier au format informatique à l’adresse :** [**territoire@ffme.fr**](mailto:territoire@ffme.fr)
* **Plus d’infos :** [**territoire@ffme.fr**](mailto:territoire@ffme.fr)

**Partie 1 : Informations générales du club**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du club** |  | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | | |
| Code Postal |  | | | | Commune | |  |
| Téléphone |  | | | | Fax | |  |
| Courriel |  | | | | | | |
| Site internet |  | | | | | | |
| Numéro Siret |  | | | | Code APE | |  |
| **Le président** | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Prénom | |  |
| Téléphone |  | | | | Courriel | |  |
| **La personne chargée du dossier (si différente du président)** | | | | | | | |
| Nom |  | | | Prénom | |  | |
| Poste au sein du club | | |  | | | | |
| Téléphone |  | | | Courriel | |  | |
| **Labellisation** | | | | | | | |
| Le club est-il labellisé ? | | Oui | | Non | | Demande en cours | |
| Si oui indiquez le label | Label Escalade | | | Label Ecole | | Label Elite | |

**Le club a un plan de développement :**       (si pas de plan de développement, le dossier n’est pas éligible)

**Date de l’AG ayant approuvé ce plan** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le fonctionnement de l’Ecole d’escalade est-il actif aujourd’hui (indiquez oui ou non)**  Ou, son activité est-elle prévue à court terme et à quelle date :  Qui assure l’encadrement**:** | | | | | | | |
| Bénévoles uniquement | | | Encadrement professionnel        régulier       occasionnel | | | | |
| Type de professionnels | Salarié du club | | | | Salarié d’une autre structure | Travailleur indépendant | |
| **Les salariés au club (avant la nouvelle embauche)** | | | | | | | |
| Nombre de salariés | |  | | | | | |
| Salariés diplômés pouvant encadrés l’escalade (BEES, DEJEPS, licence STAPS…) | | | | | | |  |
| Type de diplômes | | | | | | |  |
| Salariés occupant un poste administratif | | | |  | | | |
| Autre salarié (précisez le type d’emploi) | | | |  | | | |
| **Professionnalisation de l’Ecole d’escalade** | | | | | | | |
| Première professionnalisation | | | | oui  non | | | |
| Salarié du club  Prestation de service d’un salarié extérieur | | | | | | | |
| Ecole d’escalade déjà professionnalisée | | | | oui  non | | | |
| Salarié du club déjà en fonction  nouveau salarié  Prestation de service d’un salarié extérieur | | | | | | | |

**Partie 2 : Première professionnalisation de l’école**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le nouveau salarié (si déjà identifié)** | | | | | |
| Nom |  | | Prénom | |  |
| Date de naissance |  | | Téléphone | |  |
| Courriel | |  | | | |
| Situation avant l’embauche | |  | | | |
| Diplôme(s) possédé(s) | |  | | | |
| **Le poste** | | | | | |
| Intitulé du poste | |  | | | |
| Type de contrat (CDI, CDD…) | | | | Nombre d’heures | |
| Aide à l’emploi | | | |  | |
| Date prévisionnelle de l’embauche | | | |  | |

Expliquez pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide FFME à l’encadrement de l’Ecole d’escalade au titre du PSTO) :

**Si la demande concerne un salarié déjà employé par une autre structure**

* Projet de convention de fonctionnement de l’école d’escalade par prestation de service du salarié du comité ou d’une autre structure : Oui  Non

Ou

* Vous avez signé une convention de fonctionnement de votre école d’escalade par prestation de service du salarié du comité ou d’une autre structure : Oui  Non

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le salarié (si déjà identifié)** | | | | |
| Nom |  | | Prénom |  |
| Date de naissance |  | | Téléphone |  |
| Courriel | |  | | |
| Le salarié est déjà employé par le CT Oui  Non | | | | |
| Le salarié est employé par une autre structure Oui  Non | | | | |
| Nom et adresse de la structure | | | | |
| Date prévisionnelle de l’embauche | |  | | |

Expliquez pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide FFME à l’encadrement de l’Ecole d’escalade au titre du PSTO) :

**Partie 3 : Ecole d’escalade déjà professionnalisée**

Si vous faites une demande dans le cadre d’une école d’escalade qui fonctionne déjà avec un encadrement professionnel, seul un supplément d’activité de l’école d’escalade peut éventuellement être financé.

* Joindre les deux plannings permettant de voir l’augmentation d’activité

Volume horaire d’encadrement en école d’escalade hebdomadaire avant la demande :

Nouveau volume d’activité de l’école :

Date de mise en place :

**Trois cas de figure possibles :**

* ***Salarié déjà en fonction au club***
* ***Salarié du CT ou d’une autre structure***
* ***Nouveau salarié***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salarié déjà en fonction au club** | | | | | |
| Nom |  | | Prénom | |  |
| Date de naissance |  | | Téléphone | |  |
| Courriel | |  | | | |
| **Le poste** | | | | | |
| Type de contrat (CDI, CDD…) | | | | Nombre d’heures | |
| Aide à l’emploi | | | |  | |
| Date prévisionnelle de l’embauche | | | |  | |

Expliquez pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide FFME à l’encadrement de l’Ecole d’escalade au titre du PSTO) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salarié employé par une autre structure** | | | | |
| Nom |  | | Prénom |  |
| Date de naissance |  | | Téléphone |  |
| Courriel | |  | | |
| Le salarié est déjà employé par le CT Oui  Non | | | | |
| Le salarié est employé par une autre structure Oui  Non | | | | |
| Nom et adresse de la structure | | | | |
| Date depuis laquelle le club fait appel au salarié | | | | |

* Vous avez déjà une convention de fonctionnement de votre école d’escalade par prestation de service du salarié du CT ou d’une autre structure : Oui  Non

Ou

* Un projet de convention est en cours : Oui  Non  A quelle date ?

Ou

* Vous fonctionnez sans conventionnement et uniquement sur facture : Oui  Non

Expliquez pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide FFME à l’encadrement de l’Ecole d’escalade au titre du PSTO) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le nouveau salarié (si déjà identifié)** | | | | | |
| Nom |  | | Prénom | |  |
| Date de naissance |  | | Téléphone | |  |
| Courriel | |  | | | |
| Situation avant l’embauche | |  | | | |
| Diplôme(s) possédé(s) | |  | | | |
| **Le poste** | | | | | |
| Intitulé du poste | |  | | | |
| Type de contrat (CDI, CDD…) | | | | Nombre d’heures | |
| Aide à l’emploi | | | |  | |
| Date prévisionnelle de l’embauche | | | |  | |

Expliquez pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide FFME à l’encadrement de l’Ecole d’escalade au titre du PSTO) :

**Partie 4 : Le financement de l’encadrement de l’école d’escalade (cf : annexe plan de financement)**

* Coût horaire toutes charges comprises :
* Quel est le financement de l’Ecole d’Escalade ? Présentez le plan de financement (subventions du Conseil départemental ou régional, CNDS, adhésion club, partenaires….) :
* Quelles démarches sont prévues pour assurer la pérennisation du poste à l’issue de l’aide PSTO ? :

**Partie 5 : Attestation sur l’honneur du club**

Je soussigné(e)       représentant(e) légal(e) du club

* déclare que le club est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements afférents ;
* certifie exactes les informations du présent dossier, notamment celles relatives à l’encadrement de l’Ecole d’escalade et à son fonctionnement ;
* demande à bénéficier d’une convention sur 3 ans avec la FFME pour bénéficier des aides financières au titre du PSTO afin de financer l’encadrement de l’Ecole d’escalade.

A     , le

Signature

## **Partie 6 : Avis du comité**

Comité territorial de       (ou ligue, si CT inexistant)

Je soussigné(e)       président(e) du CT FFME

(ou ligue, si CT inexistant)

* soutient le projet du club
* ne soutient pas le projet du club

Dans le cas où vous ne soutenez pas ce projet, indiquez les raisons :

Si le club est dans ce cas de figure, le comité territorial confirme que l’encadrement de l’école d’escalade est /sera assuré par la prestation de service d’un salarié du comité territorial :

Oui  Non

Si oui, dans le cas d’une augmentation du volume d’activité de l’école d’escalade, le comité territorial certifie qu’une demande d’augmentation du volume des interventions du salarié du comité a été demandée :

Oui  Non

Si besoin, ajoutez des commentaires (par exemple, pourquoi il est important pour le développement du club d’obtenir l’aide au titre du PSTO) :

A     , le

Signature

**Documents à joindre pour compléter le dossier :**

* Le plan de développement du club comprenant un engagement sur plusieurs points clés : augmentation du nombre de licenciés, passage des passeports, obtention des labels mis en place par la FFME ;
* Le plan de financement sur 4 ans, présentant un autofinancement obligatoire, en remplacement des subventions ;
* La fiche de poste détaillée, comprenant le planning du salarié ;
* Copie du contrat de travail si celui-ci est signé ;

Le planning de l’activité encadrée pour les postes d’encadrement ;

Le RIB du demandeur.

**Vous pouvez retrouver certains dispositifs d’aide à l’emploi en consultant les liens suivants :** [**https://crdla-sport.franceolympique.com/art.php?id=73259**](https://crdla-sport.franceolympique.com/art.php?id=73259)

**Pour vous aider à compléter le plan de financement ci-dessous vous pouvez vous appuyer sur le calcul emploi des DLA disponible** [**ici**](http://crdla-sport.franceolympique.com/art.php?id=34277)**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| **Charges** | Total charges salariales |  |  |  |  |  |  |
| **Recettes** | Contrat aidé |  |  |  |  |  |  |
| Autre(s) subvention(s)  **(à détailler)** |  |  |  |  |  |  |
| Aide FFME |  |  |  |  |  |  |
| Cotisations licence |  |  |  |  |  |  |
| Formation de cadres |  |  |  |  |  |  |
| Financement propre au comité  **(à détailler)** |  |  |  |  |  |  |
| Total recettes de financement |  |  |  |  |  |  |

**Annexe : Modèle de plan de financement (vous pouvez utiliser votre propre tableau ou un document Excel)**