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**
* **Plus d’infos :** **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)**