DEMANDE DE FINANCEMENT PSTO

AGENT DE DEVELOPPEMENT D’UN GROUPEMENT D’EMPLOYEUR

* **Dossier à réaliser par le GE et à envoyer à l’adresse :** [**territoire@ffme.fr**](mailto:territoire@ffme.fr)
* **La ligue remplit la partie 3 du dossier et l’envoie à** [**territoire@ffme.fr**](mailto:territoire@ffme.fr)
* **Une commission par an - Date limite de dépôt des dossiers : 15 octobre**
* **Plus d’infos :** [**territoire@ffme.fr**](mailto:territoire@ffme.fr)

**Partie 1 : Informations générales du GE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du GE** |  | | | | | |
| 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 de la structure | |  | | | | |
| Téléphone |  | | Courriel | |  | |

**Liste des membres adhérents au GE :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Les salariés au GE (avant la nouvelle embauche)** | | | | | | | | | | | |
| Nombre de salariés | | | |  | | | | | | | |
| Salariés diplômés pouvant encadrés l’escalade (BEES, DEJEPS, licence STAPS…) oui/non | | | | | | | | | |  | |
| Nombre d’heures hebdomadaires consacrés à la gestion administrative du GE | | | | | |  | | | | | |
| Nombre d’équivalent temps plein | | | | | |  | | | | | |
| Quel(s) profil(s) de poste | | | | | |  | | | | | |
| Convention collective appliquée | | | | | |  | | | | | |
| **Le nouvel agent (si déjà identifié)** | | | | | | | | | | | |
| Nom | |  | | | | Prénom | | |  | | |
| Téléphone | |  | | | | Courriel | | |  | | |
| Date de naissance | | | | |  | | | | | | |
| Situation avant l’embauche | | | | |  | | | | | | |
| Diplôme(s) possédé(s) | | | | |  | | | | | | |
| **Le poste : informations générales, évaluation et formation** | | | | | | | | | | | |
| Intitulé du poste | | | | |  | | | | | | |
| Type de contrat (CDI, CDD, temps plein, temps partiel…) | | | | | | |  | | | | |
| Aide à l’emploi | | | | | | |  | | | | |
| Date prévisionnelle de l’embauche | | | | | | |  | | | | |
| Groupe de la CCNS | | |  | | | | Salaire brut mensuel | | | | € |
| Total mensuel des charges pour le poste (salaire + charges patronales) | | | | | | | | € | | | |
| Total annuel des charges pour le poste | | | | | | | | € | | | |
| Une évaluation de l’action de développement est-elle prévue ? | | | | | | | |  | | | |
| Si oui, sous quelle forme ? |  | | | | | | | | | | |
| Un projet de formation a-t-il été prévu ? | | | | | | | |  | | | |
| Si oui, lequel ? |  | | | | | | | | | | |
| Sur quel financement ? |  | | | | | | | | | | |

**Partie 2 : Attestation sur l’honneur du GE**

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

* déclare que le GE 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 au contrat de travail et aux demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs que la FFME ;
* demande à bénéficier d’une convention sur 4 ans avec la FFME pour bénéficier des aides financières au titre du PSTO afin de financer le poste d’un agent de développement.

A     , le

Signature

## **Partie 3 : Avis de la ligue**

Le GE

Je soussigné(e)      , président(e) de la ligue FFME       :

* soutient le projet du groupement d’employeur
* ne soutient pas le projet du GE

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

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

A      , le

Signature

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

* Le plan de développement du GE montrant clairement le développement des activités de montagne et d’escalade ;
* Le plan de financement sur4 ans, présentant un autofinancement obligatoire, en remplacement des subventions ;
* La fiche de poste détaillée ;
* Le planning du salarié ;
* Copie du contrat de travail ;
* La liste des membres du GE au jour de la clôture des dossiers ;
* Les statuts du GE ;
* Le RIB du groupement

**Vous pouvez retrouver certains dispositifs d’aide à l’emploi en consultant les liens suivants : 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)**.**

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

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