

DOSSIER DE CANDIDATURE



Ce dossier peut être présenté par un club, une ligue ou un comité sportif dûment affilié.

Merci de compléter les champs suivants (hors cadre réservé en page 5).

***NB :** Si le dossier de candidature est présenté par un club, une copie sera systématiquement envoyée à sa ligue ou son comité de tutelle par le CTOS pour information.*

★ DOSSIER PRÉSENTÉ PAR

Club, Association, Comité ou Ligue (rayer les mentions inutiles) :

Affiliation à la ligue ou fédération :

Nombre de licenciés de - de 16 ans :

Nombre de licenciés homme (+ de 16 ans) :

Nombre de licenciés femme (+ de 16 ans) :

Total de licenciés :

Adresse :

Téléphone :

Email :





★ PORTEUR DU DOSSIER

Nom et prénom du porteur de projet à contacter :

Fonction dans l'association :

Téléphone :

Email :

★ PRÉSENTATION DU PROJET

- Discipline sportive concernée :
- Nom donné au projet Sport-Santé :
- Pourquoi mettre en place une initiative Sport-Santé ? Sur la base de quels constats ?

- Quels sont les objectifs de cette démarche Sport-Santé?

- Décrire le projet Sport-Santé envisagé :

- Type de public visé :
- Nombre estimé de nouveaux adhérents :
- Lieu(x) de réalisation du projet :
- Période et fréquence de réalisation du projet :



- **Moyens pour la mise en place de cette démarche Sport-Santé :**

Humains :

Matériels :

Logistiques :

Communication :

- **Résultats attendus :**

- **Partenaires de l'action :**

- **Le projet se poursuivra-t-il au-delà du 8 octobre 2019 ?**

Si oui, sous quelle forme ?



- Budget prévisionnel :

Dépenses prévues (détails et montants en Francs CFP)		Recettes prévues (sources et montants en Francs CFP)	
Intitulé	Montant	Intitulé	Montant
Coût total de la réalisation du projet		Montant total des recettes prévues	

- Montant de l'aide financière sollicitée dans le cadre du Concours CIPAC Sport-Santé :
 _____ Francs CFP

- Observations particulières :



Vous pouvez joindre à votre dossier de candidature une présentation détaillée de l'action conduite sous la forme de votre choix.

*** ENGAGEMENTS**

Je soussigné(e), (*nom et prénom du porteur de projet*) certifie :

- l'exactitude des informations fournies.
- avoir pris connaissance des modalités de participation au Concours CIPAC Sport-Santé 2018.

Si le projet présenté dans ce dossier est sélectionné pour recevoir une aide financière dans le cadre du Concours CIPAC Sport-Santé, je m'engage à :

- réaliser ce projet entre la date de remise des prix et le 8 octobre 2019.
- à être présent(e), sauf cas de force majeure, le jour de la remise des prix.
- à accepter toute communication autour de l'image de l'association et du projet récompensé (articles, photos, etc.).
- à afficher sur le lieu de pratique l'attestation de lauréat qui sera délivrée le jour de la cérémonie.
- à assurer une information régulière sur le prix qui a été alloué et sur la stratégie mise en œuvre pour développer les offres de pratique Sport-Santé.
- à fournir au CTOS le bilan du projet avec photos et l'évaluation des retombées du concours au plus tard le 8 octobre 2019.
- à reverser au CTOS l'intégralité de la somme allouée en cas de non-réalisation du projet.

Le / / à

Signature



★ DÉPÔT DU DOSSIER DE CANDIDATURE

La date limite pour la réception des dossiers est fixée au 8 octobre 2018.

Trois possibilités pour faire parvenir ce dossier. Il peut être :

- envoyé au format numérique à l'adresse : sportsante@ctos.nc
- imprimé pour être déposé au CTOS ou au CPOS Nord
- imprimé pour être envoyé par courrier (suffisamment affranchi) au CTOS ou au CPOS Nord aux adresses mentionnées ci-dessous :



Comité Territorial Olympique et Sportif

Maison du sport Roger KADDOUR

BP 333 - 98845 Nouméa Cedex – Tél. (687) 28 10 57 – ctosnc@ctos.nc

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi de 8h à 11h30



Comité Provincial Olympique et Sportif Nord

Stade Yoshida

BP 1303 - 98860 KONÉ – Tél. (687) 47 17 18 – cposnord@gmail.com

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi en continu de 8h à 16h

CADRE RESERVÉ (NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE)

Nom de l'association :

Titre du projet :

Date de réception du dossier : / /

Numéro de dossier :

Reçu par : CTOS CPOS Nord

Dossier complet : OUI NON

Remarques :