

**Appel à projet Impact 2024 - Fiche de renseignements complémentaires**

* **Thématique du projet**

Choisissez parmi les thématiques suivantes (plusieurs réponses possibles)

* ☐Thématique 1 : Le sport pour la santé et le bien-être

☐ Sensibilisation et inclusion de publics éloignés de la pratique sportive (réduction des freins physiques, psychologiques, culturels, de mobilité…)

☐ Equipement matériel et immatériel des clubs pour favoriser l’inclusion et la pratique de tous les publics

☐ Intégration de la pratique sportive dans les parcours de santé

* ☐ Thématique 2 : Le sport pour la réussite éducative et l’engagement citoyen de la jeunesse

☐ Lutte contre le décrochage scolaire, accompagnement de la réussite éducative

☐ Développement des compétences par l’engagement citoyen

☐ Découverte de l’activité sportive et des sports olympiques et paralympiques

* Thématique 3 : Le sport comme outil d’inclusion, d’égalité et de solidarité

☐ Développement de la pratique sportive des personnes en situation de handicap

☐ Émancipation des femmes par le sport

☐ Lutte contre les stéréotypes et discriminations

☐ Insertion socio-professionnelle des personnes fragiles, éloignées de l’emploi ou en situation de grande précarité

☐ Promotion de la paix et du vivre ensemble dans le monde et sur les territoires

* ☐ Thématique 4 : Le sport au service du développement durable
* **Questions supplémentaires sur le projet :**
  + **Pour toutes les demandes de subvention**
    - Dans quel(s) Objectif(s) de Développement Durable (ODD) s’inscrit votre projet *(plusieurs réponses possibles)*

☐ Objectif 1 : Lutter contre la pauvreté

☐ Objectif 2 : Lutte contre la faim

☐ Objectif 3 : Accès à la santé

☐ Objectif 4 : Accès à une éducation de qualité

☐ Objectif 5 : Egalité entre les sexes

☐ Objectif 6 : Accès à l’eau salubre et à l’assainissement

☐ Objectif 7 : Recours aux énergies renouvelables

☐ Objectif 8 : Accès à des emplois décents

☐ Objectif 9 : Bâtir une infrastructure résiliente, promouvoir une industrialisation durable qui profite à tous et encourager l’innovation

☐ Objectif 10 : Réduction des inégalités

☐ Objectif 11 : Villes et communautés durables

☐ Objectif 12 : Consommation et production responsables

☐ Objectif 13 : Lutte contre le changement climatique

☐ Objectif 14 : Vie aquatique

☐ Objectif 15 : Vie terrestre

☐ Objectif 16 : Justice et paix

☐ Objectif 17 : Partenariats pour la réalisation des objectifs

* + - Votre projet répond-il à des enjeux environnementaux ? Comment ?
    - Comment prenez- vous en compte les enjeux d’égalité dans votre projet ?
* Facteurs clés de réussite (*Précisez les opportunités et facteurs clés de réussite de votre projet)*
* Risques inhérents au projet (*Précisez les obstacles (internes ou externes) qui pourraient freiner la bonne réalisation du projet.*
  + **Uniquement pour les demandes de subventions correspondant aux niveaux régional et national**
    - Quel est le périmètre actuel de mise en œuvre du projet ?
    - A quel besoin social répond votre projet ? Quel type d’innovation est mise en œuvre ?
    - Quels sont les premiers résultats de votre projet ?
    - Quelle est votre stratégie de changement d’échelle ?
    - Décrivez vos objectifs de changement d’échelle dans les 3 ans ?
    - Quels sont les territoires de déploiement envisagés ? Quelles sont leurs caractéristiques ?

Précisez les indicateurs (quantitatifs et/ou qualitatifs) permettant d’évaluer les résultats de l’action en fonction des objectifs identifiés et la méthode d’évaluation mise en place

* **Présentation des structures membres du consortium (autres que la structure porteuse du projet)**

**Structure n°2**

* + Informations générales
    - Nom :
    - Objet :
    - Adresse du siège social :
    - Code postal :
    - Commune :
    - Téléphone :
    - Mail :
    - Adresse site Internet :
    - Numéro Siret : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀
    - Adresse de correspondance, si différente du siège :
  + Identification du.de la responsable de la structure (président.e ou autre personne désignée par les statuts)
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Identification de la personne chargée du projet (si différente du responsable de la structure) :
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Moyens humains de la structure
    - Nombre total de salariés : dont nombre d’emplois aidés :
    - Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :
    - Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :
    - Nombre d’adhérents :
  + Informations supplémentaires sur la structure
    - Activité principale de la structure, moyens humains, date de démarrage de l’activité
    - La structure est-elle
      * ☐ nationale
      * ☐ régionale
      * ☐ départementale
      * ☐ locale
    - Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, vous précisez la direction ou le service concerné, la période, le montant et l’objet*

* + - La structure bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, merci de préciser : Type d’agrément / attribué par / en date du.*

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non

*Si oui, date de publication au Journal Officiel:*

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non
  + Rôle et missions de la structure au sein du consortium dans le cadre du projet

présenté

**Structure n°3**

* + Informations générales
    - Nom :
    - Objet :
    - Adresse du siège social :
    - Code postal :
    - Commune :
    - Téléphone :
    - Mail :
    - Adresse site Internet :
    - Numéro Siret : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀
    - Adresse de correspondance, si différente du siège :
    - Code postal :
    - Commune :
  + Identification du.de la responsable de la structure (président.e ou autre personne désignée par les statuts)
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Identification de la personne chargée du projet (si différente du responsable de la structure) :
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Moyens humains de la structure
    - Nombre total de salariés : dont nombre d’emplois aidés :
    - Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :
    - Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :
    - Nombre d’adhérents :
  + Informations supplémentaires sur la structure
    - Activité principale de la structure, moyens humains, date de démarrage de l’activité
    - La structure est-elle
      * ☐ nationale
      * ☐ régionale
      * ☐ départementale
      * ☐ locale
    - Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, vous précisez la direction ou le service concerné, la période, le montant et l’objet*

* + - La structure bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, merci de préciser : Type d’agrément / attribué par / en date du.*

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non

*Si oui, date de publication au Journal Officiel:*

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non
  + Rôle et missions de la structure au sein du consortium dans le cadre du projet

présenté

**Structure n°4**

* + Informations générales
    - Nom :
    - Objet :
    - Adresse du siège social :
    - Code postal :
    - Commune :
    - Téléphone :
    - Mail :
    - Adresse site Internet :
    - Numéro Siret : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀
    - Adresse de correspondance, si différente du siège :
    - Code postal :
    - Commune :
  + Identification du.de la responsable de la structure (président.e ou autre personne désignée par les statuts)
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Identification de la personne chargée du projet (si différente du responsable de la structure) :
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Moyens humains de la structure
    - Nombre total de salariés : dont nombre d’emplois aidés :
    - Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :
    - Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :
    - Nombre d’adhérents :
  + Informations supplémentaires sur la structure
    - Activité principale de la structure, moyens humains, date de démarrage de l’activité
    - La structure est-elle
      * ☐ nationale
      * ☐ régionale
      * ☐ départementale
      * ☐ locale
    - Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, vous précisez la direction ou le service concerné, la période, le montant et l’objet*

* + - La structure bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, merci de préciser : Type d’agrément / attribué par / en date du.*

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non

*Si oui, date de publication au Journal Officiel:*

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non
  + Rôle et missions de la structure au sein du consortium dans le cadre du projet

présenté

**Structure n°5**

* + Informations générales
    - Nom :
    - Objet :
    - Adresse du siège social :
    - Code postal :
    - Commune :
    - Téléphone :
    - Mail :
    - Adresse site Internet :
    - Numéro Siret : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀
    - Adresse de correspondance, si différente du siège :
    - Code postal :
    - Commune :
  + Identification du.de la responsable de la structure (président.e ou autre personne désignée par les statuts)
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Identification de la personne chargée du projet (si différente du responsable de la structure) :
    - Nom :
    - Prénom :
    - Fonction :
    - Téléphone :
    - Mail :
  + Moyens humains de la structure
    - Nombre total de salariés : dont nombre d’emplois aidés :
    - Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :
    - Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :
    - Nombre d’adhérents :
  + Informations supplémentaires sur la structure
    - Activité principale de la structure, moyens humains, date de démarrage de l’activité
    - La structure est-elle
      * ☐ nationale
      * ☐ régionale
      * ☐ départementale
      * ☐ locale
    - Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, vous précisez la direction ou le service concerné, la période, le montant et l’objet*

* + - La structure bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?
      * ☐ Oui
      * ☐ Non

*Si oui, merci de préciser : Type d’agrément / attribué par / en date du.*

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non

*Si oui, date de publication au Journal Officiel:*

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
  + ☐ Oui
  + ☐ Non
  + Rôle et missions de la structure au sein du consortium dans le cadre du projet

présenté