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

* **Thématique du projet**

Choisissez parmi les thématiques suivantes (plusieurs réponses possibles)

* [x] Thématique 1 : Le sport pour la santé et le bien-être

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

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

[x]  Intégration de la pratique sportive dans les parcours de santé

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

[x]  Lutte contre le décrochage scolaire, accompagnement de la réussite éducative

[x]  Développement des compétences par l’engagement citoyen

[x]  Découverte de l’activité sportive et des sports olympiques et paralympiques

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

[x]  Développement de la pratique sportive des personnes en situation de handicap

[x]  Émancipation des femmes par le sport

[x]  Lutte contre les stéréotypes et discriminations

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

[x]  Promotion de la paix et du vivre ensemble dans le monde et sur les territoires

* [x]  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)*

[x]  Objectif 1 : Lutter contre la pauvreté

[x]  Objectif 2 : Lutte contre la faim

[x]  Objectif 3 : Accès à la santé

[x]  Objectif 4 : Accès à une éducation de qualité

[x]  Objectif 5 : Egalité entre les sexes

[x]  Objectif 6 : Accès à l’eau salubre et à l’assainissement

[x]  Objectif 7 : Recours aux énergies renouvelables

[x]  Objectif 8 : Accès à des emplois décents

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

[x]  Objectif 10 : Réduction des inégalités

[x]  Objectif 11 : Villes et communautés durables

[x]  Objectif 12 : Consommation et production responsables

[x]  Objectif 13 : Lutte contre le changement climatique

[x]  Objectif 14 : Vie aquatique

[x]  Objectif 15 : Vie terrestre

[x]  Objectif 16 : Justice et paix

[x]  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
			* [x]  nationale
			* [x]  régionale
			* [x]  départementale
			* [x]  locale
		- Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
			* [x]  Oui
			* [x]  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) ?
			* [x]  Oui
			* [x]  Non

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

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  Non

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

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  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
			* [x]  nationale
			* [x]  régionale
			* [x]  départementale
			* [x]  locale
		- Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
			* [x]  Oui
			* [x]  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) ?
			* [x]  Oui
			* [x]  Non

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

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  Non

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

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  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
			* [x]  nationale
			* [x]  régionale
			* [x]  départementale
			* [x]  locale
		- Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
			* [x]  Oui
			* [x]  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) ?
			* [x]  Oui
			* [x]  Non

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

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  Non

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

* La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  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
			* [x]  nationale
			* [x]  régionale
			* [x]  départementale
			* [x]  locale
		- Votre structure a-t-elle bénéficié d’une subvention de l’ANS en 2019 ?
			* [x]  Oui
			* [x]  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) ?
			* [x]  Oui
			* [x]  Non

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

* La structure est-elle reconnue d'utilité publique ?
	+ [x]  Oui
	+ [x]  Non

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

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

présenté