

COACH ATHLE SANTE PROMOTION 2017

Dossier de positionnement club

CLUB		
Nom :	N° Club :	Ligue :
Nombre de licenciés par type	- Compétition : ___	
	- Loisir : ___	
	- Dirigeant : ___	
Prix des cotisations	- Compétition : ___	
	- Loisir : ___	
Budget du club	- <input type="checkbox"/> Inférieur à 20 000 €	
	- <input type="checkbox"/> Compris entre 20 000 et 30 000 €	
	- <input type="checkbox"/> Supérieur à 30 000 €	
Nombre de salarié(s)	- Nombre de temps plein : ___	
	- Nombre de temps partiels : ___	
	- Nombre d'emplois aidés * : ___	
(*préciser dispositif d'aide)		

DIRIGEANT REFERENT COACH ATHLE SANTE	
Nom :	Fonction club :
Tel :	Adresse mail :
Adresse postale :	

MOTIVATION DU CLUB POUR LE PROJET COACH ATHLE SANTE
<p>Descrre en quelques lignes les attentes du club par rapport à l'activité d'un CAS</p>

ENGAGEMENTS

- Je m'engage à être interne sur la formation quel que soit mon lieu de résidence, et à rendre le rapport "Projet CAS" dans les délais et sous la forme attendue par la FFA
- Je m'engage dans ce projet à encadrer 12 Heures d'activités ASL (face à face pédagogique) par semaine au minimum avec un objectif à 20h/sem.
- Je suis salarié, employé par ma structure avec qui je vais porter le Label

COACH ATHLE SANTE PRESENTI

Nom :

Tel : Adresse mail :

Adresse postale :

Emploi - Déjà salarié au club / Nouveau salarié pour le club
 - Nature du contrat : CDD / CDI, temps plein / temps partiel
 - Dispositif d'aide à l'emploi (préciser) : oui / non _____
 - Durée de l'aide :

Qualifications**
 - BEES Athlétisme / DE JEPS « athlétisme et disciplines associées »
 - BPJEPS APT
 - Licence / Maîtrise STAPS option _____
 - Autres : _____

(**joindre la photocopie des diplômes et de la carte professionnelle)

ECHÉANCIER PRÉVISIONNEL DE MISE EN PLACE DU COACH ATHLE SANTE

Février 2018	Mars 2018	Avril 2018	Mai 2018	Juin 2018	Juillet 2018
Août 2018	Sept 2018	Oct 2018	Nov 2018	Dec 2018	
Embauche CAS	Début activité CAS	Autre ...			

CRENEAUX ACTUELS D'ACTIVITES DU CLUB (AVANT COACH ATHLE SANTE)

1/REPORTER LES CODES 1 A 5*

2/ENTOURER LES CRENEAUX SUR LESQUELS LE CANDIDAT INTERVIENT DEJA (AU MOINS 3 CRENEAUX HORS JEUNE ET COMPETITION, PISTE OU HS)

	Matin	Midi	Après-midi	Soirée
LUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JEU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VEN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SAM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1= Compétition piste et HS / Ecole d'athlétisme

2= Loisirs HS

3= Marche Nordique

4= Loisirs renforcement musculaire, remise en forme

5= Extérieur (prestations services, entreprises, santé.)

Documents obligatoires à fournir :

- Photocopie du diplôme d'Etat
- Photocopie de la carte professionnelle de l'éducateur
- Photocopie du contrat signé si celui-ci existe déjà (ou lettre d'engagement)
- Photocopie du diplôme fédéral 1er degré Marche Nordique
- Curriculum vitae du Coach Athlé Santé pressenti
- Fiche de poste du Coach Athlé Santé pressenti (modèle disponible [en cliquant ici](#))
- Plan de financement de l'emploi (modèle disponible [en cliquant ici](#))