|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULAIRE CRÉATION EMPLOI ANS 2025  |

**Retour des dossiers pour le 1er juin 2025 avant minuit**

### ASSOCIATION EMPLOYEUR

Nom de l’association : ……………………………………………………………………………………

Fédération d’affiliation : ………………………………………………………………………………….

Adresse du siège : ………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

Adresses des installations sportives utilisées dans une ou des zones prioritaires (voir note emploi) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

#### Personne à contacter pour le suivi du dossier :

Nom et prénom : ………………………………………………………………………

Qualité dans l’association :

………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …....................................................................................................

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………

#### Vie fédérale : (Licencié(e)s de la saison précédente)

Nb de licencié(e)s : ………………………… Nb de féminines (jeunes + adultes) : ..........

Nb de licencié(e)s jeunes (-16 ans) : …………

Nb de licencié(e)s habitant dans les zones prioritaires : ……….

**(À préciser dans l’exposé du projet)**

Coût moyen de la licence : …………………………………

Coût moyen de la cotisation : ……………………………...

L’association a-t-elle un projet associatif : [ ]  oui [ ]  non

L’association a-t-elle fait ou envisage-t-elle un DLA\* ? [ ]  oui [ ]  non

*\* Dispositif Local d’Accompagnement*

***Situation de l’emploi au sein de l’association***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Remplir le tableau chronologiquement à partir des dates d'embauche en partant de la dernière embauche réalisée.** Il s’agit de l’évolution de l'effectif salarié au sein de la structure depuis 2 ans. |
| **Date d'embauche** | **Nom/Prénom Salarié** | **Fonction** | **Type de contrat (CDI/CDD/CAE/ Emploi Avenir...)** | **Quotité de travail en ETP** | **Date Fin de contrat** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |

L’association bénéficie-t-elle actuellement d’emplois aidés ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, indiquer :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre | ETP |
| Emploi ANS |  |  |
| Contrat d’apprentissage et contrat de professionnalisation |  |  |
| Autres dispositifs de droit commun (préciser) |  |  |

L’association a-t-elle, par le passé, bénéficié du dispositif « PSE », « Emploi CNDS » ou « ANS » ?

 [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, indiquer :

 - Le nombre d’emplois CNDS / ANS arrivés au terme de l’aide : …………………………

 - Année(s) de fin de l’aide : ………………………………………

 - Le nombre d’emplois pérennisés à l’issue de l’aide : …………………….

### Profil du poste crÉÉ

 [ ]  Educateur sportif [ ]  Agent de développement

 [ ]  Autre, précisez : ………………………

***Le contrat de travail***

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe de référence de la Convention Collective Nationale du Sport |  |
| Durée annuelle de travail |  |
| Taux horaire brut |  |
| Temps de travail hebdomadaire |  |
| Date d’embauche prévue |  |

*Rappel : 1 ETP (Equivalent Temps Plein) = 1 607 h annuelles travaillées (hors congés)*

S'agit-il d'une création de poste ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si non précisez : ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

***Renseignement sur la personne recrutée ou envisagée pour le recrutement***

La personne est-elle :

 [ ]  Identifiée (joindre CV de la personne) [ ]  Non identifiée

Si la personne est identifiée, précisez :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Sexe : [ ]  Femme [ ]  Homme

Qualifications :

………………………………….. [ ]  Acquise [ ]  en cours de formation

………………………………….. [ ]  Acquise [ ]  en cours de formation

………………………………….. [ ]  Acquise [ ]  en cours de formation

Statut de la personne identifiée :

[ ]  Bénévole dans l’association

[ ]  Salarié·e en CDD dans l’association – préciser la date de signature du contrat :

[ ]  Salarié·e en CDI dans l’association – préciser la date de signature du contrat :

[ ]  Salarié·e en contrat d’apprentissage dans l’association – préciser la date de signature du contrat :

[ ]  Salariée avec un autre type de contrat dans l’association, préciser :

* La nature du contrat : …………………………………………………………………………….
* La date de signature du contrat :

[ ]  Salariée dans une autre structure

[ ]  Bénévole dans une autre association

[ ]  Autre, précisez : ………………………………………………………………………………………..

Un plan de formation est-il prévu ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, préciser : ……………………………………………………………………………………………

***Les missions de la personne recrutée***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la mission | Actions prévues | % du temps de travail | Commentaires |
| Réduction des inégalités d’accès à la pratique sportive |  |  |  |
| Développer la pratique sportive des femmes et des jeunes filles |  |  |  |
| Développer les APS accessible aux personnes en situation de handicap |  |  |  |
| Accompagner les politiques d’accueil des scolaires |  |  |  |
| Promouvoir le sport-santé et le sport en entreprise |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

***Note explicative pour les pistes de pérennisation :***

|  |
| --- |
| ***La pérennisation du poste, à l’issue des aides, est l’enjeu n°1 du projet que vous présenterez****.* *Il convient de nous apporter des éléments qui montrent l’évolution financière de votre structure au vu de la présence permanente d’un salarié.* *A ce titre le budget prévisionnel demandé en PJ, est un guide pour vous permettre d’avoir une réflexion spécifique complète sur ce sujet. N’hésitez pas à être le plus précis possible* *Ex : (Nb d’enfants × Coût du stage) × Nb de stages sportifs = somme dégagée pour l’emploi* |

### Attestation sur l’honneur

Je soussigné·e, (Nom et prénom) ……………………………………………………………………...

Président·e de l'association, certifie :

 [ ]  Que l'association est régulièrement déclarée ;

 [ ]  Que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;

 [ ]  Exactes et sincères les informations de la présente demande ;

 [ ]  Demander une subvention Emploi ANS au titre de la 1ère année ;

 [ ]  Que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'association. **(Joindre un RIB original)**

A : Le :

Cachet de l’association Signature

**LISTE DES PIÈCES A JOINDRE**

**PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CE FORMULAIRE**

- Le relevé de décision du bureau ou du Conseil d’administration qui acte le projet d’emploi ;

- Le projet associatif incluant le projet d’emploi ;

- Si l’association est déjà employeuse, la copie du registre du personnel ;

- Le courrier de la Ligue avec un avis motivé sur la création d’emploi (pour les clubs et CD) ;

- Le courrier de la collectivité de proximité précisant l’opportunité territoriale de la création d’emploi (pour les clubs) ;

- A minima, le compte de résultat et bilan validés lors de la dernière AG et un état de la trésorerie (récapitulatif des comptes de moins de 3 mois).

- la fiche de poste

- ***Le budget prévisionnel de l’association incluant le coût de l’emploi sur 4 ans (les 3ères années avec l’aide de l’AnS et la 4è année sans l’aide de l’AnS)***

**Documents À produire IMPÉRATIVEMENT AVANT le 31 JUILLET 2025**

- Une copie du contrat de travail signé

- La copie de sa carte professionnelle, s’il s’agit d’un emploi impliquant des tâches d’encadrement ou d’animation

- La copie du diplôme

**NE PAS OUBLIER DE FAIRE VOTRE DEMANDE ÉGALEMENT SUR « LE COMPTE-ASSO » AU PLUS TARD LE 1er JUIN AVANT MINUIT**

<https://lecompteasso.associations.gouv.fr/>

Liste des codes financeurs :

**DRAJES**: 153 (pour les ligues et comités régionaux uniquement)

**SDJES 44** : 162 / **SDJES 49** : 167 / **SDJES 53** : 169 / **SDJES 72**: 175 / **SDJES 85** : 178 (pour les comités départementaux et les clubs)

**Sous-dispositif** : Emploi

**Modalité de l’aide** :

* Pour les aides pluriannuelles : Emploi Agence du sport (2 ans ou 3 ans)

***Attention : pensez à cocher « demande pluriannuelle » à l’étape 3 de votre demande.***