



FICHE PROJET

CHAPITRE « EMPLOI »

SOUTIEN AUX CLUBS AMATEURS CRÉATEURS D'EMPLOIS

Saison 2020-2021



FONDS D'AIDE AU FOOTBALL AMATEUR

CHAPITRE « EMPLOI »
SOUTIEN AUX CLUBS AMATEURS CRÉATEURS D'EMPLOIS

Fiche Projet

À COMPLETER PAR LE CLUB PORTEUR

Nom du club :

N° d'affiliation F.F.F.: Nombre de Licencié(e) (s) :

Ligue : District :

Nom et prénom du responsable légal du club :

Adresse de messagerie officielle du club :

Cachet du club :

Nom, prénom et signature de la/du
Président(e) du club :

Tous les champs doivent être obligatoirement complétés, sous peine de renvoi du dossier.

À COMPLETER PAR
LE DISTRICT DE GESTION

Date de réception du dossier par le centre de gestion : **../../20..** (*) (*Champs obligatoire)
(Cette date fait foi dans l'éligibilité du dossier)

Cachet du centre de gestion :

Signature de Madame la Présidente /
Monsieur le Président du District :



PRÉSENTATION DU PROJET

CONTEXTE / OBJECTIFS

Le / la salarié.e est/sera embauché.e en tant que (un seul choix possible) :

- Responsable Administratif/Administrative
- Responsable Sportif/Sportive
- Responsable Administratif/Administrative et Sportif/Sportive

Note : Être Responsable Administratif/Administrative et Sportif/Sportive implique d'avoir les missions et les diplômes liés aux deux profils

Date prévisionnelle d'embauche de la/du salarié.e » :

Tous les champs ci-dessus doivent être obligatoirement dûment renseignés.



THÉMATIQUES

MISSIONS DE LA/DU SALARIÉ.E ET RÉPARTITION DU TEMPS

Principales missions	%
.....	
.....	
.....	
.....	
TOTAL	100 %

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Partenaires	1 ^{ère} saison de financement	2 ^{ème} saison de financement	3 ^{ème} saison de financement	4 ^{ème} saison de financement	Plan de financement post aide fédérale
PRODUITS					
État (A.N.S., Contrat Starter,...)					
Conseil Régional					
Conseil Départemental					
Intercommunalité					
Commune					
F.F.F. (F.A.F.A.)					
Autofinancement					
Autres : Précisez :					
TOTAL	0	0	0	0	0

CHARGES					
Rémunération brute du salarié					
Charges patronales					
Autres : Précisez :					
TOTAL	0	0	0	0	0

Tous les champs ci-dessus doivent être obligatoirement dûment renseignés.



PROCESSUS DÉCISIONNEL

AVIS DU/DE LA PRÉSIDENT(E) DE DISTRICT

Date :

Nom :

Signature :

AVIS DU PRÉSIDENT DE LIGUE, APRÈS PROPOSITION DE LA COMMISSION AD HOC

Date :

Nom :

Signature :

DÉCISION DU BUREAU EXÉCUTIF DE LA L.F.A.

Date :

Nom :

Signature :



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL

87, boulevard de Grenelle - 75738 Paris Cedex 15
Tél. : +33 (0)1 44 31 73 00 - Fax : +33 (0)1 44 31 73 73 - www.fff.fr