## Marianne à utiliserEmploi CNDS

### DOSSIER DE CANDIDATURE 2019

### Direction Départementale de la Cohésion Sociale des Yvelines

**STRUCTURE**

Nom :

Section (si club omnisport) :

Adresse du siège social :

🕾 *(fixe et/ou portable)* :

Courriel :

Fédération d’affiliation :

N° d’affiliation :

Numéro de Siret :

Président de la structure :

🕾 *(fixe et/ou portable)* :

Personne en charge du dossier :

Fonction :

🕾 *(fixe et/ou portable)* :

Courriel *(obligatoire)* :

Nombre de salariés avant l’embauche de la personne en Emploi CNDS

*(Précisez le volume horaire de chacun de ces salariés et leur(s) principale(s) missions) :*

-

-

-

-

1. **Statut de la structure porteuse de l’emploi :**

### 🞎 Club unisport autonome (1 seule affiliation à une fédération sportive agréée)

🞎 Club multisports avec plusieurs sections (nombre d’affiliations à des fédérations sportives agréées).

🞎 Association regroupant plusieurs clubs autonomes dont comité.

🞎 Autres, indiquez la nature :

### Secteurs principaux d’activités actuels :

🞎 Entraînement 🞎 Animation

🞎 Compétition 🞎 Enseignement

🞎 Perfectionnement 🞎 Surveillance

🞎 Initiation 🞎 Encadrement de pratiques loisirs

🞎 Stages 🞎 Education / insertion par le sport

🞎 Autres, à préciser :

### Les types de publics à qui vous proposez vos activités *(plusieurs choix)* :

🞎 Enfants 🞎 Femmes

🞎 Adolescents 🞎 Personnes handicapées physiques

🞎 Adultes 🞎 Personnes handicapées mentales

🞎 Seniors (+ 50 ans) 🞎 Personnes en difficulté d'insertion sociale

🞎 Jeunes des quartiers défavorisés 🞎 Détenus en milieu carcéral

🞎 Autres, à préciser :

### Effectifs :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LES EFFECTIFS DE L’ASSOCIATION**:** | | | | | | | |
|  | HOMMES | | | FEMMES | | | **TOTAL** |
| - 18 ans | + 18 ans | Total | + 18 ans | - 18 ans | Total |
| Nb adhérents actuels |  |  |  |  |  |  |  |
| *Dont licenciés* |  |  |  |  |  |  |  |
| Nb adhérents à 4 ans |  |  |  |  |  |  |  |
| *Dont licenciés* |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénévoles réguliers : | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

### L’EMPLOI PROPOSE

### Le projet associatif de votre association :

*(Rappelez les objectifs de votre projet associatif en lien avec la création de ce poste)*

### Description du poste :

### Intitulé du poste :

Nature du travail : 🞎 Éducateur sportif 🞎 Agent de développement

🞎 Directeur technique 🞎 Emploi administratif

Temps de travail : 🞎 Plein 🞎 Partiel (*précisez le volume hebdo*) :

**Pour une demande d’aide non dégressive**, précisez le motif :

🞎 Développement de la pratique sportive des femmes

🞎 Développement de la pratique sportive des publics en situation de handicap

🞎 Développement de la pratique sportive comme facteur de santé

🞎 Développement de la pratique sportive des publics évoluant en Quartier Politique de la Ville (QPV) ou en zones rurales (contrat de ruralité)

🞎 Projet favorisant le regroupement d’associations sportives (exemple : fusion de club ou création d’un club multisports)

Précisez le quartier si la personne intervient auprès de public issu de quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV) :

Date prévisionnelle d’embauche :

Salaire brut mensuel :

Niveau salarial conventionnel (CCNS) :

Nature et montant des avantages :

**Rappel :**

* Obligatoirement, **contrat à durée indéterminée (CDI)** au minimum à **mi-temps** (75,83h/mois).
* Le contrat de travail ne peut en aucun cas prendre effet avant la signature de la convention.

1. **Profil du poste à pourvoir**

*(Possibilité de joindre une fiche de poste pour répondre à cette partie)*

Missions confiées : *(précisez l’estimation du % du temps travail par mission)*

Compétences requises :

Qualification et niveau de diplôme :

Expérience requise :

Evolution professionnelle envisagée :

**CANDIDAT**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

🕾 *(fixe et/ou portable)* :

Courriel *(obligatoire)* :

Situation familiale :

N° sécurité sociale :

N° carte professionnelle :

Le candidat à l’Emploi CNDS est-il déjà salarié *(CDD, temps partiel, contrat aidé type CUI ou EAV)* au sein de la structure ?

Situation socioprofessionnelle avant l’embauche :

**Fournir le CV, la copie du(des) diplôme(s) et de la carte professionnelle.**

**LA PERENNISATION DU POSTE**

1. **Objectifs et effets attendus de la création d’emploi**

*(vous pouvez fournir un document complémentaire si besoin)*

🞎 Améliorer la situation financière 🞎 Toucher de nouveaux publics

🞎 Améliorer la communication 🞎 Accroître le nombre de licenciés

🞎 Optimiser l’action des bénévoles 🞎 Renforcer la structure administrative

🞎 S’implanter sur de nouveaux territoires 🞎 Renforcer l’activité de base

🞎 Améliorer la gestion des RH 🞎 Développer de nouveaux projets/services

🞎 Améliorer les relations avec les partenaires ou rechercher de nouveaux partenaires

1. **Modèle de pérennisation de l’emploi**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Modèle 1 : Pérennisation par l'augmentation des cotisations des adhérents*** | |
| Augmentation des cotisations | | |
| La structure projette-t-elle d'augmenter ses tarifs adhérents ? | |
| ***Modèle 2 : Pérennisation par l'augmentation des adhérents*** | |
| La structure projette-t-elle d'augmenter le nombre de ses adhérents ? | |
| Si oui de combien | | |
| ***Modèle 3 : Pérennisation par l'augmentation des prestations de services*** | |
| Augmentation des bénéficiaires non adhérents (prestations de services) | | | |
| La structure projette-t-elle d'augmenter le nombre de prestations proposées | |
| La structure projette-t-elle de créer de nouvelles activités ? | |
| Si oui, lesquelles | | |
| ***Modèle 4 : Pérennisation par l'augmentation des subventions et des aides*** | |
| Augmentation des subventions publiques | |
| Augmentation des aides de partenaires privés | |
| La structure est-elle déjà soutenue par un ou plusieurs partenaires publics et privés ? | |
| Si oui lesquels | | |
| La structure envisage-t-elle de nouveaux partenariats publics ou privés ? | |
| Si oui lesquels |  | |
| ***Modèle 5 : Pérennisation par la mutualisation*** | |
| Mutualisation des moyens matériels avec une ou plusieurs autres structures ? | |
| Mutualisation d'emplois avec une ou plusieurs autres structures ? | |

1. **Plan de financement sur 2 ans :**

*Pour rappel, l’aide CNDS pour la création d’un emploi à temps plein peut être au maximum de :*

* *12 000 € la 1ère année*
* *12 000 € la 2ème année*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2019 (1ère année)** | | | |
| **Financement de l’emploi** | | **Coût de l’emploi** | |
| Cotisations | **€** | Salaire brut | **€** |
| Autres ressources propres | **€** | Charges patronales | **€** |
| **CNDS (aide à l’emploi)** | **€** | Frais liés à l’emploi (formation, déplacements, matériel spécifique…) | **€** |
| Subvention collectivités territoriales | **€** | Primes diverses | **€** |
| Autres | **€** | Autres | **€** |
| **Total** | **€** | **Total** | **€** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2020 (2ème année)** | | | |
| **Financement de l’emploi** | | **Coût de l’emploi** | |
| Cotisations | **€** | Salaire brut | **€** |
| Autres ressources propres | **€** | Charges patronales | **€** |
| **CNDS (aide à l’emploi)** | **€** | Frais liés à l’emploi (formation, déplacements, matériel spécifique…) | **€** |
| Subvention collectivités territoriales | **€** | Primes diverses | **€** |
| Autres | **€** | Autres | **€** |
| **Total** | **€** | **Total** | **€** |

# Prévision du coût de l’emploi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Coût de l’emploi** | **Subvention « emploi CNDS »** | **Coût pour l’association** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Je soussigné(e)………………………………..certifie sur l’honneur que les informations fournies dans ce document sont exactes et que la décision d’embauche a été prise et concertée au sein du bureau.

Fait à , le

Signature du président de l’association

*Toute modification survenue après la signature de la convention doit être signalée dès qu'elle prend effet, par écrit, à la Direction départementale de la cohésion sociale (DDCS) afin de faire l'objet d'un avenant.*

*En l'absence de ces informations, l'aide financière liée au dispositif "Emploi CNDS" sera calculée en fonction des critères définis dans la convention initiale ou des critères identifiés sur les éléments fournis annuellement par l'association, a minima.*

**Pièces à fournir**

**Si vous n’avez pas fait de demande de subvention CNDS en 2019 :**

* **Le dossier de demande de subvention : Cerfa 12156\*04**
* **L’attestation d’affiliation à votre fédération sportive reconnue par le MVJS**
* **La fiche « statistiques »**
* **Le** **projet associatif** du club ou du comité ;
* **Le bilan et compte de résultat approuvés de l’année N-1**;
* **Le PV de la dernière assemblée générale signé** par le responsable légal de l'association
* **Le relevé d’identité bancaire ou postal** de l’association ;
* **Le procès verbal** de la décision d’embauche ou de modification émise par le conseil d’administration.

**Pour toutes les demandes**

* **Le budget prévisionnel de l’année civile en cours** signé, faisant apparaître précisément la subvention « Emploi CNDS ».
* **La fiche de poste du salarié (missions et répartition du temps de travail)**
* **Le projet du contrat de travail du salarié** non daté (la date est fixée une fois le dossier accepté)
* **Une lettre de promesse** **d’embauche co-signée** par le responsable de l’association et le salarié mentionnant le type de contrat, le montant du salaire brut mensuel, et la mention « sous réserve de l’obtention de la subvention » ;
* **En cas de signature par délégation**, fournir la pièce justificative.
* **Le curriculum vitae du futur salarié**
* **La copie du diplôme** pour lequel le salarié est recruté ;
* **La copie de la carte professionnelle** s’il s’agit d’un posted’éducateur sportif

**Envoyer le dossier à l’adresse suivante :**

**Direction Départementale de la Cohésion Sociale des Yvelines**

**Pôle développement du sport – CNDS**

**1, rue jean Houdon – 78000 Versailles**

**01.39.49.73.59**

[**ddcs-sports@yvelines.gouv.fr**](mailto:Ddcs-sports@yvelines.gouv.fr)