OFFICE MUNICIPAL DU SPORT

AIDE À LA FORMATION



Le sport villeneuvois évolue sans cesse. Les résultats sportifs sont excellents et les pratiques sportives proposées sont multiples. Sans compter qu'une activité sportive régulière est importante pour la santé.

L'encadrement se doit d'être de qualité tant au niveau administratif qu'au niveau sportif et doit répondre aux exigences du ministère. L'encadrement est prioritaire.

Depuis 2001, l'Office Municipal du Sport avec le soutien de la ville a créé une ligne budgétaire **"FORMATION".**

Cette aide est destinée à financer une partie de la formation d'un licencié évoluant dans un club villeneuvois.

L'aide financière du club est obligatoire. En cas de refus, le club doit justifier sa décision par écrit.

CRITÈRES:

- Être inscrit dans un club villeneuvois adhérent à l'OMS,
- Participation obligatoire du club,
- Apporter obligatoirement une participation financière personnelle,
- La discipline devra être reconnue par le Ministère Jeunesse et Sport (délégataire et affinitaire).

LE DOSSIER devra être individuel et devra comprendre:

- Le descriptif de la formation (intitulé, programme...),
- Le budget prévisionnel (feuille ci-jointe),
- Lettre d'acceptation de l'organisme en précisant le coût,
- Lettre du club (uniquement en cas de refus),
- Justificatif(s) des démarches entreprises auprès d'autres financeurs (DRDCS, Pôle Emploi, instances affinitaires, Conseil Régional).

Le montant de l'aide financière octroyé au licencié :

- Est plafonné à 500 €
- Ne peut être supérieur à l'aide apportée par le club,
- Ne peut dépasser 1/3 des dépenses engagées

Modalités de règlements

Le versement de l'aide se fera sur présentation de **justificatifs** (factures, attestation de fin de formation)

Ou, si l'aide est supérieure à 250 €

- 50 % versés en début de formation.
- 50 % versés en fin de formation sur présentation de justificatifs.



DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE¹ «AIDE A LA FORMATION»

Nom:	Prénom :
Adresse:	
Club:	
Statut dans l'association : Bénévole Nbre	e d'année(s) Salarié(e) Hres semaine
Niveau de formation actuel :	
Type de formation préparée : BF Niveau	CQP: BPJEPS: DEJEPS:
DESJEPS:	Autre:
Intitulé de la Formation :	
·	re rémunération (article A-212-1 du Code du sport) ?
OUI	NON
Date de la formation :	
Demande de Subvention : Club	Pôle Emploi Etat (DRDJS)
OPCA ²	CFA Autres (À préciser)
Avez veus déià bénéficié d'une gide à la fe	rmation do l'ONS 2 OIII NON
Avez-vous déjà bénéficié d'une aide à la fo	
·	ormation de l'OMS ? OUI NON SÉ POUR CETTE FORMATION
·	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS
DEPENSES	RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS Autres recettes (à préciser)
BUDGET MOBILIS	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS
DEPENSES	RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS Autres recettes (à préciser)
DEPENSES TOTAL Montant de l'aide validée par l'OMS: Les informations collectées sont réservées à l'usag	RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS Autres recettes (à préciser) TOTAL Signature du Responsable de la Commission ge de
DEPENSES TOTAL Montant de l'aide validée par l'OMS :	SÉ POUR CETTE FORMATION RECETTES OMS CLUB PARTICIPATION PERSONNELLE VILLE SPONSORS Autres recettes (à préciser) TOTAL Signature du Responsable de la Commission pe de ques et

¹ Un dossier par stagiaire

² Organismes Paritaires Collecteurs agréés (AGEFOS, FONGECIF, AFDAS ...) Modifié le 1er juillet 2020