« SENTEZ -VOUS SPORT ! » 2013

du 14 au 22 septembre 2013

DECLARATION DE PROJET

à retourner par mail à : sentezvoussport@cnosf.org

Tél. : 01.40.78.28.95

(Date limite d’envoi : 5 septembre 2013)

|  |
| --- |
| 1. Présentation de votre organisme |

**Nom de votre organisme :** :

Sigle :

Objet :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone de la personne contact pour le projet :  :

Courriel :

Adresse du site internet de votre association :

***Merci de bien vouloir cliquer avec votre souris dans les cases à cocher et lorsque fenêtre s’ouvre alors sélectionner : case activée et faire OK.***

Votre organisme est-il (cocher la case) ? : National Départemental  Régional Local

Avez-vous déjà participé à Sentez-vous sport ? : Jamais  en 2010  en 2011  en 2012

Avez-vous déjà participé à un VITAL SPORT ? : en 2010   en 2011  en 2012

Nom du Magasin DECATHLON avec lequel vous avez travaillé :

Code postal :

Si vous n’avez jamais pris part à un VITAL SPORT ; alors quel est le magasin DECATHLON le plus proche de chez vous (en tant qu’organisateur de SVS2013) :

Nom du magasin : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : :……………………………………………………………………………………………………........

Ville : :……………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous déjà participé à une manifestation le Sport ça me dit (Coca-Cola) ? : Oui non

Nom de la ville avec laquelle vous avez pris part à ce dispositif : ………………………………………………

Code postal :…………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| 2. Description de l’action |

###### Personne chargée de l’action :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone

Courriel de la personne en charge pour votre organisme de SVS2013 :

###### Intitulé de l’action :

**Description de l’action :**

**Public(s) bénéficiaire(s) :**

**Territoire de réalisation de l’action** (code postal, nom du territoire concerné(s) quartier, commune, canton, département, etc.:

**Date(s) de votre événement en septembre 2013 :** ( plusieurs choix possibles)

14  ; 15 ; 16  ; 17  ; 18 ; 19 ; 20 ; 21 ; 22

fusions possibles avec un Vital Sport : oui  non

**Activité de découverte** dont la participation ne nécessite pas de certificat médical de non contre-indication :

Oui  Non

**Gratuité de la participation**: Oui  Non

**Activités adaptées** à tous les publics : Oui Non

(exemples : Les personnes valides quel que soit leur âge, les personnes en situation de handicap quelque soit la nature de ce handicap, les personnes atteintes de maladies chroniques quel que soit leur âge.)

**Demande de labellisation de compétitions** déjà existantes : Oui  Non

(Sous condition d’information du public sur les bienfaits de l’activité physique et sportive)

I**ntitulé** de ce(s) compétition(s) :

**Activités complémentaires** : Oui  Non

* Information sur les effets du sport comme facteur de santé : Oui  Non Distribution d’éléments d’information : Oui  Non
* Temps d’échange entre experts et public : Oui  Non
* Autres :

**NB Communication**: tous les éléments de communication doivent respecter la charte graphique imposée par les organisateurs nationaux et disponibles sur la page SVSsur le site [www.franceolympique.com](http://www.franceolympique.com)

**NB Partenariat :** Les projets SVS 2013 ont vocation à associer les organisateurs avec les communes ou les collectivités sièges de l’opération labellisée.

**3/ Evaluation de l’action et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus :**

**Moyens mobilisés** (budget prévu et moyens logistiques et humains) :

**Indicateurs quantitatifs**

* Nombre de participants attendus :
* Nombre d‘activités prévues :
* Quantité de documents de présentation diffusés :
* Nombre de licences sportives délivrées :

**Information complémentaire éventuelle :**