

# FORMULAIRE CREATION EMPLOI ANS 2022

Retour des dossiers pour le 25 avril 2022 impérativement

## **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. Evolution 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 CNDS-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 :  
 - Nombre d'emplois CNDS / ANS arrivés au terme de l'aide : .....  
 - Année(s) de fin de l'aide : .....  
 - Nombre d'emplois pérennisés à l'issue de l'aide : .....

**PROFIL DU POSTE CREE**

- Educateur sportif
- Agent administratif
- 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

Salariée en CDD dans l'association (date de signature du contrat : ...../...../.....)

Salariée en CDI dans l'association (date de signature du contrat : ...../...../.....)

Salariée(en contrat d'apprentissage dans l'association (date de signature du contrat : ...../...../.....)

Salariée dans l'association autre type de contrat (précisez : ..... 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 : .....

<b>Les Missions</b>			
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...			

*Vous pouvez si vous le souhaitez nous communiquer la lettre de mission telle que vous l'avez rédigée pour le salarié.*

**Présentation détaillée du projet :**

Comme indiqué dans la note emploi, votre demande doit être en lien avec certaines zones prioritaires dans lesquelles la pratique sportive est moins développée.

Veillez préciser les éléments qui nous permettront d'évaluer votre demande et d'y donner, éventuellement, une suite favorable.

Quelle est la situation actuelle (éléments concrets...) et quelle est l'évolution attendue avec la mise en place d'un professionnel ?

Il s'agit, à la fois de présenter des éléments chiffrés concrets mais également un descriptif précis des actions spécifiques qui seront engagées.

**NB : cette présentation doit faire l'objet d'un document spécifique.**

**Présentation détaillée des 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, ci – après, est un guide pour vous permettre d'avoir une réflexion spécifique complète sur ce sujet.

**PERENNISATION DU POSTE**

	N	N + 1	N + 2	N + 3(aide de l'Etat terminée)
<b>PRODUITS AFFECTES AU POSTE</b>				
Part cotisations				
Stages				
Organisations (précisez)				
Sponsoring				
Autres (précisez)				
<b>SUBVENTIONS OU AIDES AFFECTES AU POSTE</b>				
Aide à l'emploi ANS pour 1ETP (Sommes à proratiser pour embauche de 0,5 à 0,99 ETP)				
Réduction FILLON (pour salaires à moins de 1,6 du SMIC)				
Aide Fédérale pour l'emploi (Fédération, ligue, Département)				
Conseil Régional				
Conseil Départemental				
Communauté de Communes ou Communauté Urbaine				
Mairie				
Autres (précisez)				
<b>TOTAL PRODUITS</b>				
<b>CHARGES DE FONCTIONNEMENT COURANT (affectés au poste)</b>				
(précisez)				
<b>CHARGE DE PERSONNEL</b>				
Charge salariale annuelle brute du poste				
Prévoyance/complémentaire retraite santé au travail				
<b>AUTRES CHARGES A DETAILLER (liées au poste)</b>				
Matériel pour activités du salarié				
Déplacements du salarié				
Autres (précisez)				
<b>TOTAL CHARGES</b>				
<b>Provision pour l'emploi après résultat net</b>				

Date de l'entretien avec la ligue :

**Avis circonstancié du président de ligue pour les CD et les clubs ou du président du CROS pour les emplois ligues :**

Signature du Président:

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e), (Nom et prénom).....  
Président 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 1<sup>ère</sup> 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 PIECES A JOINDRE**

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**  
**AU FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION ANS**

- La *présentation détaillée du projet d'emploi*
- Le *projet associatif*
- Si l'association est déjà employeuse, la *copie du registre du personnel*
- Le courrier d'accompagnement du projet émanant de la collectivité territoriale de proximité
- 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).

**DOCUMENTS A PRODUIRE UNE FOIS LE RECRUTEMENT EFFECTUE**

- Le C.V. du salarié
- 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