**Fiche de candidature - club expérimentateur**

**Rejoignez-nous pour innover…**

**IDENTIFICATION**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| SIRET | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT LEGAL** |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU RÉFÉRENT SUR LE PROJET** |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

**DESCRIPTION DE VOTRE ESPACE DE PRATIQUE (joindre des photos)**

Description des conditions d’accès/usufruit (règlement/courrier de la collectivité ou du propriétaire):

Localisation :

Surface en M2 (plans) :

 

***Exemple : plans d’espaces susceptibles d’accueillir les expérimentations***

Ventilation/fenêtre (spécifications techniques, photos):

Vestiaires (surface/équipements/proximité) :

Mobilier :

Equipements, connexion opérateur internet, opérateur réseau électrique (spécifications techniques) :

**DESCRIPTION DE VOTRE ÉQUIPE, DES ACTIONS PROJETÉES ET DES MOYENS CONSACRÉS.**

Responsable de l’expérimentation (place dans la structure) :

Educateur(s) et éducatrice(s) intervenant sur l’expérimentation (qualifications, diplômes, expériences…) :

Plannings actuels des activités (annuel et hebdomadaire) et planning intégrant l’outil (Triathlon Immersive Room) :

Description de vos actions actuelles à destination des publics cibles de l’expérimentation (vos conventions peuvent être jointes). A défaut d’action en cours, une lettre d’intention d’un futur partenaire (social, santé, …) devra être jointe au dossier :

Description de vos actions projetées avec la Triathlon Immersive Room :

Autres moyens mis à disposition de l’expérimentation :

**EXPRIMEZ-VOUS…**

Quelles sont vos motivations et vos attentes vis-à-vis de cette expérimentation :

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre en annexe :*** Lettre d’intention de la structure expérimentatrice
* Lettre d’accord et d’engagement de la ligue Régionale
* Lettre d’intention d’un partenaire (acteur social, (ou) de santé, (ou) … conventions)
* Projet de convention signé par la ligue régionale et le club candidat
* Dernier bilan et budget prévisionnel 2020 du club, budget annexe dédié à l’expérimentation Triathlon Immersive Room (dotation estimée à 18000€)
* Copie carte(s) professionnelle(s) et contrat(s) de travail du/des éducateur(s) et/ou éducatrice(s)
* Tout document justifiant de la mise à disposition permanente d’une salle dédiée à l’expérimentation (Convention avec une collectivité)
 |