|  |
| --- |
| CROS_PAYS_DE_LA_LOIRE_LOGO**M:\5-Pôle Politiques Sportives\5-6-Ressources et données sportives\2-emploi\EMPLOIS CNDS\Dossier 2017\Guide régional 2017\Pour site internet_oct 2016\ville_jeunesse_sports_cnds.png** |

##### FORMULAIRE DE CRÉATION "EMPLOI CNDS 2018"

**STRUCTURE EMPLOYEUR :**

ClubComité départementalComité régional / ligue  Groupement d’employeur

**Nom de l'association employeur** :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Fédération d'affiliation :

Discipline sportive :

Prix **moyen** de la licence : Prix **moyen** de la cotisation :

**Correspondant du dossier "Emploi CNDS"** :

Nom, prénom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

**Un élu référent du futur salarié est-il nommé ?** : Oui Non

**Si oui**, indiquer,

Nom, prénom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

L'association a-t-elle :

 une activité implantée en quartier prioritaire ou en ZRR Oui Non

 du public issu de quartiers prioritaires ou de ZRR : Oui Non

**Si oui,** une partie des missions du salarié recruté en emploi CNDS portera-t-elle sur ces publics ? :

 Des personnes en situation de handicap : Oui  Non

 Des jeunes filles et des femmes : Oui  Non

 Des personnes en situation de précarité : Oui  Non

 Des personnes souffrant de pathologies chroniques : Oui  Non

Un rendez-vous avec le conseiller " emploi CNDS" a-t-il été pris ? : Oui Non

**Si oui,** à quelle date : Cliquez ici pour entrer une date.

## PROFIL DE L'EMPLOI ENVISAGÉ \*

Éducateur sportif Agent de développement

Agent administratif Autre, préciser :

**CONTRAT DE TRAVAIL**

|  |  |
| --- | --- |
|  Groupe de référence de la convention collective nationale du sport : |  |
|  Type de contrat envisagé : |  |
|  |
|  Salaire brut annuel envisagé : |  |

## RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE RECRUTÉE OU ENVISAGÉE POUR LE RECRUTEMENT

La personne est- elle :

Recrutée depuis le 1er janvier 2018  Identifiée mais non recrutée  Non identifiée 

Si la personne est déjà identifiée ou recrutée, indiquer :

 NOM, Prénom :

 Adresse :

 Date de naissance :

Qualification(s) \*

BEES, BP ou DE préciser degré et discipline

 Autre qualification, à préciser :

 date de la signature du contrat de travail si la personne est déjà recrutée :

**Attention** : si la personne est recrutée depuis le 1er janvier 2018, fournir une photocopie du diplôme et du contrat travail signé.

## PLAN DE FORMATION DU FUTUR SALARIÉ

Si le futur salarié de l'association est déjà identifié, l'association a-t-elle participé ou compte-t-elle participer à sa formation ? Oui Non

**Si oui,** joindre le plan de formation

## EMPLOIS AIDÉS DE LA STRUCTURE

L'association bénéficie-t-elle **actuellement** d'aides à l'emploi ? Oui Non

**Si oui,** indiquer :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre | ETP |
|  Emplois CNDS |  |  |
|  Emplois d'avenirs |  |  |
|  Autres dispositifs (CAE, CUI, adultes relais) |  |  |

L'association a t- elle par le passé bénéficié du dispositif "emplois CNDS" ou "PSE"? : Oui Non

**Si oui,** indiquer

 Nombre d'emplois CNDS arrivés aux termes de l'aide des 4 années :

 Année(s) de fin de l'aide :

 Nombre d'emplois CNDS pérennisés à l'issue de l'aide des 4 années :

## COMMENTAIRES ÉVENTUELS DE L'ASSOCIATION

Le soussigné atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et s'engage à satisfaire à toute demande de précision en provenance des autorités de tutelle.

A :…………………..……. le : ………………

Cachet de l'association : Nom et prénom du Président :

 Signature du Président :

**AVIS CIRCONSTANCIÉ DU PRÉSIDENT DE LA LIGUE, à l’issue de la rencontre du …/.../…. :**

Le : ………………

Cachet de l'association : Nom et prénom du Président :

 Signature du Président :