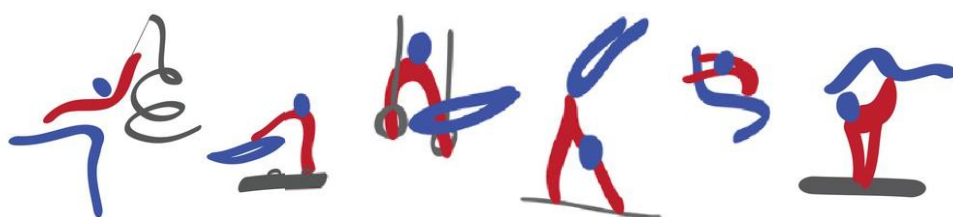


Projet associatif

Affiliée à la Fédération Française de Gymnastique



Outil projet proposé par



Table des matières

QUI ETES-VOUS ?	1
IDENTITE DE L'ASSOCIATION	1
INFORMATIONS GENERALES	1
AFFILIATIONS	1
L'ESPRIT DE VOTRE ASSOCIATION	2
HISTORIQUE	2
OBJET	2
VALEURS	2
LES ADHERENTS DE VOTRE ASSOCIATION	3
EVOLUTION DES LICENCES CES 4 DERNIERES ANNEES	3
CARACTERISTIQUES DES LICENCIES DE VOTRE ASSOCIATION	3
RESSOURCES DE L'ASSOCIATION	3
RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION	3
RESSOURCES MATERIELLES DE VOTRE ASSOCIATION	4
LES PARTENAIRES DE VOTRE ASSOCIATION	4
LES MOYENS FINANCIERS DE VOTRE ASSOCIATION	4
CONSTAT INTERNE DE VOTRE ASSOCIATION	5
QUE FAITES-VOUS ?	6
LES CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES	6
LA QUALITE DE VOS ACTIVITES	6
LES OBJECTIFS	6
VOS DISCIPLINES	7
VOS ACTIONS	7
LE VOLET SPORTIF	7
LE VOLET EDUCATIF ET SOCIAL	7
LES PUBLICS CIBLES	7
CONSTAT DE VOTRE ACTIVITÉ	8
QUE VOULEZ-VOUS FAIRE ?	9
LES CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES	9
LA QUALITE DE VOS ACTIVITES	9
LES OBJECTIFS	9
VOS LICENCIES	10
EVOLUTION DES LICENCES PREVUE	10
CARACTERISTIQUES DES LICENCIES DE VOTRE ASSOCIATION	10
VOS DISCIPLINES	11
VOS ACTIONS	12
LE VOLET SPORTIF	12
LE VOLET EDUCATIF ET SOCIAL	12
LES PUBLICS CIBLES	12
RESSOURCES PREVISIONNELLES DE L'ASSOCIATION	13
BESOINS EN RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION	13
BESOINS EN RESSOURCES MATERIELLES DE VOTRE ASSOCIATION	13
LES PARTENAIRES PREVUS DE VOTRE ASSOCIATION	14
LES MOYENS FINANCIERS PREVISIONNELS DE VOTRE ASSOCIATION	14

QUI ETES-VOUS ?

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom - Dénomination :

Numéro Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Siège social

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du projet associatif (si différente du représentant)

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

AFFILIATIONS

A quel réseau(x), union(s) ou fédération(s), l'association est-elle affiliée ? (Indiquer le nom complet, pas de sigle)

1.
2.
3.
4.

L'ESPRIT DE VOTRE ASSOCIATION

HISTORIQUE

Citez les événements marquants de votre association (date de création, fusion, affiliation, performance...)

OBJET

Saisissez ou "copiez-collez" l'article de vos statuts relatif à l'objet de votre association

VALEURS

Citez 3 valeurs essentielles véhiculées par votre association

#1 #2 #3

LES ADHERENTS DE VOTRE ASSOCIATION

EVOLUTION DES LICENCES CES 4 DERNIERES ANNEES

Nombre de licenciés			
---------------------	--	--	--

CARACTERISTIQUES DES LICENCIES DE VOTRE ASSOCIATION

Tranches d'âge	Licenciés			Dont personnes			
	Hommes	Femmes	Total	Handicap physique	Handicap mental	En Quartier prioritaire (?)	En zone de revitalisation rurale (?)
De 1 à 6 Ans							
De 7 à 10 Ans							
De 11 à 17 Ans							
De 18 à 24 Ans							
De 25 à 49 Ans							
De 50 à +							
Total							

RESSOURCES DE L'ASSOCIATION

RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION

Les bénévoles

Nb d'hommes au Comité directeur		Nb de femmes au Comité directeur		Total	
Nb d'hommes bénévoles		Nb de femmes bénévoles		Total	

Avez-vous mis en place des commissions, groupe de pilotage ? OUI NON

Nom de la commission Brève description de son activité

Électorale	
Médicale	
Administrative	
Financière	
Technique	
Formation	
Juges	
Autres	

Les permanents

Nombre total de salariés	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETP)	
Nombre d'emplois aidés	
Nombre de personnels mis à disposition ou détachés	
Nombre de volontaires	
Personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (ex. Service civique)	

RESSOURCES MATERIELLES DE VOTRE ASSOCIATION

Matériel gymnique	<input type="checkbox"/> Plateau GAM <input type="checkbox"/> Plateau GAF <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> Aéro Autre, précisez (pistes, fosses...) : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Matériel pédagogique	<input type="checkbox"/> Baby Gym <input type="checkbox"/> Gym+ (Gym Santé)
Matériel bureautique	<input type="text"/>
Autre matériel	<input type="text"/>
Véhicules	<input type="text"/>
Votre gymnase	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Locaux mis à disposition

LES PARTENAIRES DE VOTRE ASSOCIATION

Les partenaires d'action

Listez les partenaires avec qui vous développez vos actions, qui vous aident à développer de nouvelles activités, à communiquer...

Exemple : Un établissement scolaire, une association avec qui vous mettez en place des événements, une maison de retraite dans laquelle vous intervenez, un service municipal avec qui vous touchez des publics cibles, une MJC, maisons de quartier, un foyer rural...

Les partenaires financiers

Listez les partenaires publics et privés qui vous aident financièrement, vous mettent à disposition du matériel, des espaces de pratique, des moyens humains...

<input type="checkbox"/> État, précisez	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agence Nationale du Sport	
<input type="checkbox"/> Conseil Régional du Grand-Est	
<input type="checkbox"/> Conseil Départemental de la Marne	
<input type="checkbox"/> Communauté de commune, précisez	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Commune, précisez	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sponsoring, précisez	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mécénat, précisez	<input style="width: 100%;" type="text"/>

LES MOYENS FINANCIERS DE VOTRE ASSOCIATION

Année civile

Saison sportive

Budget total de l'association (hors valorisation du bénévolat)

Montant total des subventions

Montant total des financements privés (sponsoring et mécénat)

Montant total de la valorisation du bénévolat

Montant disponible sur l'ensemble des comptes bancaires à la fin de l'exercice comptable

CONSTAT INTERNE DE VOTRE ASSOCIATION

	Points forts	Points à améliorer	Pistes d'amélioration
Moyens humains			
Moyens matériels			
Partenariats			
Moyens financiers			
Formation technique ou administrative			
Événementiel			
Autres commentaires			

QUE FAITES-VOUS ?

LES CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES

LA QUALITE DE VOS ACTIVITES

Labels fédéraux

Votre association dispose d'un (de) label(s) : OUI NON

Si oui, le(s)quel(s)

Cochez d'un X le(s) label(s) que vous avez déjà obtenu(s)

Baby Gym Gym+ Certification Qualité FFG Autre(s), précisez :

LES OBJECTIFS

Les objectifs fédéraux du club

Cochez les objectifs fédéraux que vous avez déjà commencé à mettre en œuvre dans votre association

- Mise en place de la démarche-qualité de la FFG
- Développer la Gym+ (Gym Santé)
- Développer le Parkour et/ou Freestyle Gym
- Intégrer le dispositif Access Gym
- Être club formateur
- Créer une nouvelle activité gymnique au sein de l'association
- Promouvoir la pratique gymnique « hors les murs du club »
- Créer de nouvelles activités au sein de l'association

Les objectifs de votre association

Cochez à vos objectifs généraux que vous avez déjà commencé à mettre en œuvre dans votre association

- Compétition : Développer la compétition à tout niveau de pratique
- Sport pour tous : Contribuer à l'éducation, l'épanouissement des hommes, des femmes par le Sport
- Cohésion sociale : Contribuer à la cohésion sociale et à la solidarité entre genres et générations
- Santé : Promouvoir dans toutes leurs dimensions les relations du sport et de la santé
- Eco-responsabilité : Promouvoir des comportements sportifs durables et responsables
- Autre(s), Précisez :

VOS DISCIPLINES

Nom de la discipline	Loisir	Compétition	Niveau de pratique Homme	Niveau de pratique Femme

VOS ACTIONS

LE VOLET SPORTIF

Cochez d'un X les actions que vous avez déjà commencé à mettre en œuvre dans votre association

Actions	Précisez
<input type="checkbox"/> Formation(s) des cadres et des dirigeants	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Stage(s) sportif(s)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Compétition(s) sportive(s)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Manifestation(s)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Communication	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre, précisez	<input type="text"/>

LE VOLET EDUCATIF ET SOCIAL

Cochez d'un X les actions que vous avez déjà commencé à mettre en œuvre dans votre association

Actions	Précisez
<input type="checkbox"/> Activités péri et extrascolaires	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Activités d'insertion	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Activités de Sport-Santé	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez	<input type="text"/>

LES PUBLICS CIBLES

Cochez d'un X les publics que vous avez déjà commencé à cibler dans vos actions

Population	Publics cibles	Acteurs cibles
<input type="checkbox"/> Petite enfance (<7 ans)	<input type="checkbox"/> Habitants des zones rurales fragilisées	<input type="checkbox"/> Les pratiquants licenciés
<input type="checkbox"/> Enfance (7-10 ans)	<input type="checkbox"/> Habitants des zones urbaines sensibles	<input type="checkbox"/> Les pratiquants non licenciés
<input type="checkbox"/> Adolescence (11-17 ans)	<input type="checkbox"/> Les personnes handicapées	<input type="checkbox"/> Les dirigeants bénévoles
<input type="checkbox"/> Âge moyen (18-24 ans)	<input type="checkbox"/> Les seniors	<input type="checkbox"/> Les cadres techniques
<input type="checkbox"/> Adulte (25-49 ans)	<input type="checkbox"/> Les femmes et les jeunes filles	<input type="checkbox"/> Les officiels (arbitres, juges...)
<input type="checkbox"/> Senior (>50 ans)	<input type="checkbox"/> Les jeunes scolarisés	<input type="checkbox"/> Les supporters
<input type="checkbox"/> Familles*		

*Maternité - Parents-Bébé - Intergénérationnel

CONSTAT DE VOTRE ACTIVITE

	Points forts	Points à améliorer	Pistes d'amélioration
Les actions			
Les publics			
Les acteurs			
Autres			
Autres commentaires			

QUE VOULEZ-VOUS FAIRE ?

LES CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES

LA QUALITE DE VOS ACTIVITES

Labels fédéraux

	Maintenance	Création	Cochez la case qui correspond à la saison de création souhaitée			
			2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
QualiClub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baby Gym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gym+ (Gym Santé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s), précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LES OBJECTIFS

Les objectifs fédéraux du club

Cochez d'un X les objectifs fédéraux que vous avez allez maintenir ou mettre en œuvre dans votre association

Objectifs fédéraux	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
<input type="checkbox"/> Mise en place de la démarche QualiClub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Développer la Gym+ (Gym Santé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Développer le Parkour ou le FreeStyle Gym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intégrer le dispositif Access Gym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Être club formateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Créer une nouvelle discipline gymnique (Aero, GR...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Promouvoir la pratique « hors les murs du club »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Créer une nouvelle activité (cirque...), précisez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les objectifs de votre association

Indiquez dans la case grise vos objectifs en les numérotant par priorité.

Objectifs de l'association	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
<input type="checkbox"/> Compétition : Développer la compétition à tout niveau de pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sport pour tous : Contribuer à l'éducation, l'épanouissement des hommes, des femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cohésion sociale : Contribuer à la cohésion sociale et à la solidarité entre genres et générations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Santé : Promouvoir dans toutes leurs dimensions les relations du sport et de la santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eco-responsabilité : Promouvoir des comportements sportifs durables et responsables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s), Précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOS LICENCIES

EVOLUTION DES LICENCES PREVUE

2020-2021

2021-2022

2022-2023

2023-2024

Nombre de licenciés

CARACTERISTIQUES DES LICENCIES DE VOTRE ASSOCIATION

Tranches d'âge	Hommes				Femmes				Total			
	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
De 1 à 6 Ans												
De 7 à 10 Ans												
De 11 à 17 Ans												
De 18 à 24 Ans												
De 25 à 49 Ans												
De 50 à +												
Total												

Dont

Tranches d'âge	Handicap physique				Handicap mental				En Quartier prioritaire (?)				En zone de revitalisation rurale (?)			
	2020-	2021-	2022-	2023-	2020-	2021-	2022-	2023-	2020-	2021-	2022-	2023-	2020-	2021-	2022-	2023-
De 1 à 6 Ans																
De 7 à 10 Ans																
De 11 à 17 Ans																
De 18 à 24 Ans																
De 25 à 49 Ans																
De 50 à +																
Total																

VOS DISCIPLINES

Nom de la discipline			Niveau de pratique Homme				Niveau de pratique Femme			
	Loisir	Compétition	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024

VOS ACTIONS

LE VOLET SPORTIF

Cochez d'un X les actions que vous souhaitez maintenir ou mettre en œuvre dans votre association

Actions	Précisez	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
<input type="checkbox"/> Formation(s) des cadres et des dirigeants		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stage(s) sportif(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compétition(s) sportive(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Manifestation(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Communication		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre, précisez		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE VOLET EDUCATIF ET SOCIAL

Cochez d'un X les actions que vous souhaitez maintenir ou mettre en œuvre dans votre association

Actions	Précisez	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
<input type="checkbox"/> Activités péri et extrascolaires		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Activités d'insertion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Activités de Sport-Santé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre(s), précisez		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LES PUBLICS CIBLES

Cochez d'un X les publics que vous souhaitez maintenir ou commencer à cibler dans vos actions

Population	Publics cibles	Acteurs cibles
<input type="checkbox"/> Petite enfance (<7 ans)	<input type="checkbox"/> Habitants des zones rurales fragilisées	<input type="checkbox"/> Les pratiquants licenciés
<input type="checkbox"/> Enfance (7-10 ans)	<input type="checkbox"/> Habitants des zones urbaines sensibles	<input type="checkbox"/> Les pratiquants non licenciés
<input type="checkbox"/> Adolescence (11-17 ans)	<input type="checkbox"/> Les personnes handicapées	<input type="checkbox"/> Les dirigeants bénévoles
<input type="checkbox"/> Âge moyen (18-24 ans)	<input type="checkbox"/> Les seniors	<input type="checkbox"/> Les cadres techniques
<input type="checkbox"/> Adulte (25-49 ans)	<input type="checkbox"/> Les femmes et les jeunes filles	<input type="checkbox"/> Les officiels (arbitres, juges...)
<input type="checkbox"/> Senior (>50 ans)	<input type="checkbox"/> Les jeunes scolarisés	<input type="checkbox"/> Les supporters
<input type="checkbox"/> Familles*		

*Maternité - Parents-Bébé - Intergénérationnel

RESSOURCES PREVISIONNELLES DE L'ASSOCIATION

BESOINS EN RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION

	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Nombre de bénévoles féminins au Comité directeur				
Nombre de bénévoles masculins au Comité directeur				
Nombre de bénévoles (hors comité directeur)				
Nombre total de salariés				
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)				
Nombre d'emplois aidés				
Nombre de personnels mis à disposition ou détachés				
Nombre de volontaires Personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (ex. Service civique)				

BESOINS EN RESSOURCES MATERIELLES DE VOTRE ASSOCIATION

	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Matériel gymnique				
Plateau GAM				
Plateau GAF				
GR				
TR				
TU				
Aéro				
Autre, précisez				
Matériel pédagogique				
Baby Gym				
Gym+ (Gym Santé)				
Matériel bureautique				
Autre matériel				
Véhicules				

LES PARTENAIRES PREVUS DE VOTRE ASSOCIATION

Les partenaires d'action

Listez les partenaires avec qui vous développez vos actions, qui vous aident à développer de nouvelles activités, à communiquer...

Exemple : Un établissement scolaire, une association avec qui vous mettez en place des événements, une maison de retraite dans laquelle vous intervenez, un service municipal avec qui vous touchez des publics cibles, une MJC, maisons de quartier, un foyer rural...								
	Existant	Souhaité	Existant	Souhaité	Existant	Souhaité	Existant	Souhaité

Les partenaires financiers

Listez les partenaires publics et privés qui vous aident financièrement, vous mettent à disposition du matériel, des espaces de pratique, des moyens humains...

	Précisez	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
État					
Agence Nationale du Sport/FF Gymnastique					
Conseil Régional du Grand-Est					
Conseil Départemental					
Communauté de commune					
Commune, précisez					
Sponsoring, précisez					
Mécénat, précisez					

LES MOYENS FINANCIERS PREVISIONNELS DE VOTRE ASSOCIATION

	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Budget total de l'association (hors valorisation du bénévolat)				
Montant total des subventions				
Montant total des financements privés (sponsoring et mécénat)				
Montant total de la valorisation du bénévolat				
Montant disponible sur l'ensemble des comptes bancaires à la fin de l'exercice comptable				

Fait le _____ à _____

Nom

Qualité