 

**FICHE – PROJET : EMPLOI**

***A remplir obligatoirement en complément de la fiche action du dossier CNDS***

**AIDE A L’EMPLOI CNDS 2014**

« Soutenir et développer l’emploi qualifié dans le sport »

Il s'agit d'inciter les associations sportives à professionnaliser leur encadrement en créant de nouveaux emplois qualifiés. Le Centre National pour le Développement du Sport (CNDS) peut apporter une aide dégressive sur 4 ans, comme suit :

* Première année 12 000 €
* Deuxième année 10 000 €
* Troisième année 7 500 €
* Quatrième année 5 000 €

TOTAL sur 4 ans 34 500 €

Pour les contrats à temps partiels (au minimum un mi-temps), l’aide est calculée au prorata des heures effectuées (en cas de rupture anticipée, avant la fin de la convention, un remboursement sera sollicité).

**Quelle structure peut bénéficier de cette aide?**

Les comités régionaux ou départementaux sportifs et associations sportives agréées sport.

**Quel type d’emploi ?**

Les éducateurs sportifs, les agents de développement. Les personnels administratifs ne font pas partie du type d’emploi éligible à cette aide.

**Qui peut être embauché ?**

- Pour un contrat d’éducateur sportif, la personne recrutée doit être titulaire d’un diplôme, certificat de qualification professionnelle ou titre à finalité professionnelle inscrit au RNCP, ayant procédé à sa déclaration en DDCSPP en tant qu’éducateur sportif.

- Les personnes pouvant relever d’autres dispositifs d’emplois aidés (Emploi d’Avenir, CAE,…) seront orientées vers ceux-ci.

**Quel contrat ?**

Contrat de droit commun à durée indéterminée conclu en 2014.

En cas de décision favorable de la commission territoriale du CNDS, une convention spécifique à l’aide à l’emploi sera établie.

1ère année : □ 2ème année : □ 3ème année : □ 4ème année : □

**Salarié (e):**

Nom :……………………………………… Prénom :………………………………………

Date de naissance : ……/……./……

C.D.I. : nombre d’heures mensuelles :…………..………………………………………………

**Date d’embauche**:…………………………………………………..…………...………………….

**Intitulé du poste** :……………………………………………………………….……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Détails des missions** | **Equivalent temps plein consacré** | **Observation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Qualification du salarié (diplômes du salarié) :……………………………………………..…

Actions de formation complémentaires envisagées :…………………………………..………

Zone géographique ou lieu d’intervention :………………………………………………..…

Public bénéficiaire :……………………………………………………………………………

Coût prévisionnel de l’emploi annuel :………………………………………………................