|  |
| --- |
| **APPEL À PROJETS HANDICAP 2018**  « Accessibilité du cyclotourisme aux personnes en situation de handicap » |

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

La Commission Accueil pour tous de la Fédération française de cyclotourisme lance un appel à projets en partenariat avec AG2R LA MONDIALE pour soutenir les initiatives de ses structures (CoReg, CoDep, clubs) en faveur des personnes en situation de handicap.

Les projets, pluriannuels (sur 3 ans), devront présenter des actions concrètes permettant de développer l’accessibilité à la pratique des activités de cyclotourisme, de façon pérenne. Ils peuvent être portés par un club, un Comité départemental de cyclotourisme ou un Comité régional de cyclotourisme.

L’objectif de cet appel à projets est de mettre à disposition des structures les moyens nécessaires à la mise en place de leurs actions dans le cadre de l’accueil des personnes en situation de handicap, **sous forme d’une aide financière**, exclusivement **réservée à l’achat de matériel**. Ne seront donc pas pris en compte les frais d’organisation d’événements ou de fonctionnement général du club.

Le porteur du projet doit justifier d’un apport d’au moins 10 % de la somme nécessaire au projet.

|  |
| --- |
| ENVOI DU DOSSIER |

Merci de renvoyer ce dossier dûment complété, accompagné de votre lettre de motivation et des annexes pouvant appuyer votre candidature, **avant le 31 août 2018**, par courriel à : [**projet.handicap@ffct.org**](mailto:projet.handicap@ffct.org)

Ou par courrier : **Fédération française de cyclotourisme - Appel à projets Handicap**

**12 rue Louis Bertrand – CS 80045**

**94207 IVRY-SUR-SEINE Cedex**

Suite à l’envoi de votre dossier, les échanges dans le cadre de l’appel à projet se feront exclusivement par courriel.

|  |
| --- |
| PROCÉDURE DE SÉLECTION DES PROJETS |

Les dossiers feront l’objet d’une présélection. Les projets présélectionnés seront examinés par le jury. La décision sera communiquée exclusivement par courriel. L’aide attribuée sera déterminée en fonction du projet présenté et du plan de financement proposé.

**Date limite d’envoi des dossiers :** **31 août 2018** / **Réunion du jury :** courant septembre 2018.

Si votre dossier est accepté, vous devrez **fournir les éléments justificatifs liés à votre projet** (devis, factures acquittées) **avant le 31 octobre 2018**. Une convention sera établie pour 3 ans, vous mentionnerez la Fédération française de cyclotourisme et AG2R LA MONDIALE comme partenaires de votre projet en faisant figurer leurs logos sur les supports de communication liés à votre projet et **un bilan vous sera demandé dans les 6 mois suivants la dotation pour évaluer l’avancée de votre projet.**

|  |
| --- |
| SOMMAIRE DU DOSSIER |

* **Fiche signalétique :** présentation de la structure
* **Projet :** contexte et présentation (objectifs, actions, bénéficiaires, moyens, budget prévisionnel)

|  |
| --- |
| ÉLÉMENTS À FOURNIR :   * Le dossier dûment rempli * Le bilan d’activité du club |

|  |
| --- |
| **APPEL À PROJETS HANDICAP 2018**  « Accessibilité du cyclotourisme aux personnes en situation de handicap » |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé à la Fédération (ne pas remplir) :** | | | |
| N° de dossier : |  | N° d’affiliation FFCT : |  |
| Date de réception du dossier : |  | Date de réunion du jury : |  |
| Personne contactée (responsable du projet) : | |  | |
| Remarques / Informations : |  | | |

**1. FICHE SIGNALÉTIQUE**

Présentation de la structure :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la structure :** |  | | | |
| **Nom usuel :** |  | **Sigle :** | |  |
| **Date de création :** |  | **N° d’affiliation FFCT :** | |  |
| **Activité principale :** |  | | | |
| **Adresse :** |  | | | |
| **Code postal :** |  | **Ville :** |  | |
| **Téléphone :** |  | **Site internet :** |  | |
| **Nom du président :** |  | **Courriel président :** |  | |
| **Nombre de licenciés :** |  | **Nombre de licenciés en situation de handicap :** |  | |

Responsable du projet – contact principal pour le suivi du dossier :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom :** |  | **Fonction :** |  |
| **Courriel responsable :**  (Obligatoire pour les échanges à venir) |  | **Téléphone :** |  |

**2. LE PROJET**Vous pouvez joindre des annexes à votre dossier pour appuyer votre candidature (lettre de motivation, …)

**Titre du projet** **:** *(1 ligne maximum)*

**Résumé du projet** **:** *(en quelques lignes)*

* **Contexte :**

A.1 – Contexte local et besoins

*> Sur quel territoire votre projet s’inscrit-il (ville, communauté de communes ou agglomération, département, région, niveau national) ?*

> Quels sont les besoins auxquels votre projet pourrait répondre ?

*> D’autres organismes (FFH, centres spécialisés, autres associations) sont ils impliqués dans ce projet ? Si oui, merci de préciser le(s)quel(s) et les modalités de votre collaboration.*

A.2 – Naissance du projet

*> Qui a eu l’idée de ce projet ? Comment est-il né ?*

* **Présentation détaillée du projet :**

B.1 – Objectifs du projet

> *Présentez les objectifs de votre projet :*

-

-

-

-

B.2 – Actions à mettre en place

*> Présentez les actions qui seront réalisées pour concrétiser le projet :*

B.3 – Calendrier du projet

*> Indiquez les étapes prévisionnelles de votre projet :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Début** | **Durée** | **Action** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Vous pouvez compléter le tableau en ajoutant autant de lignes que vous souhaitez, ou joindre votre propre calendrier prévisionnel en pièce jointe.

B.4 – Bénéficiaires de votre projet

*> Qui seront les bénéficiaires une fois votre projet réalisé ?*

*> Combien de personnes pourront en bénéficier ?*

***-***Nombre de bénéficiaires directs (personnes en situation de handicap) :

***-***Nombre de bénéficiaires indirects (bénévoles, accompagnateurs) :

*> Le projet favorise-t-il le partage de l’activité entre les personnes en situation de handicap et valides ?*

B.5 – Les moyens nécessaires à la réalisation du projet

**- Moyens humains :**

*> Quelles sont les compétences des personnes mobilisées dans le projet et quel est leur rôle ?  
(éducateur, accompagnateur, FFCT, FFH,…)*

*> Quels sont vos besoins pour renforcer vos moyens humains :*

**-** en termes de formations des personnes impliquées ?

**-** en termes d’accompagnement de votre projet ?

*> Bénéficiez-vous d’un accompagnement extérieur pour monter votre projet ?*

*Si oui, quelle est la structure qui vous conseille ?*

**- Moyens matériels :**

*> Quels sont les moyens matériels dont vous disposez pour réaliser votre projet ?*

*(locaux, équipements vélo, …)*

*> Quels sont les moyens complémentaires nécessaires à l’avancée de votre projet ?  
Merci d’indiquer le type de matériel et la quantité nécessaire.*

**-** tandem(s) :

**-** handbike(s) :

**-** autre(s) vélos spécifique(s) – type de vélo(s) souhaité :

**-** Modification(s) pour adapter un/des vélo(s) – type de matériel souhaité :

**- Moyens financiers :**

*> Merci de remplir les tableaux ci-dessous. Vous pouvez insérer autant de lignes que vous le souhaitez pour détailler au maximum votre budget.*

Vous pouvez compléter ces informations en joignant également votre budget prévisionnel en annexe.

**Tableau 1 – dépenses**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** | **Type de dépense** | **QUANTITÉ** | **Coût unitaire** | **COÛT TOTAL** |
| **Achats**  (fournitures et petits équipements) |  |  |  |  |
| **Equipements vélo**  (achat ou adaptation de vélos) |  |  |  |  |
| **Ressources humaines dédiées au projet**  (charges, salaires, frais de déplacement) |  |  |  |  |
| **Autres coûts liés au projet**  (hébergement, restauration) |  |  |  |  |
| **Services extérieurs**  (location, assurances, documentation, réceptions, …) |  |  |  |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES POUR LE PROJET :** | | | |  |

**Tableau 2 –Financement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT** | **Acquis** | **Demandé ou à solliciter** | **MONTANT** |
| **Autofinancement** |  |  |  |
| **Partenaire(s) privés** - précisez le(s)quel(s) |  |  |  |
| **Partenaires institutionnels** - précisez le(s)quel(s) |  |  |  |
| **Autres partenaires fédéraux**  (FFH, Fédération française des Sports adaptés, …) |  |  |  |
| **Subvention demandée dans le cadre de l’appel à projet** |  |  |  |
| **TOTAL DES RESSOURCES POUR LE PROJET** | | |  |

B.6 – Aspects innovants du projet

*> Merci d’indiquer les points forts de votre projet et les aspects innovants.*

B.7 – Valorisation du projet

*> Par quels moyens pensez-vous valoriser votre projet avant, pendant et après sa réalisation ?*

(Communication, site internet, e-mailing, médias, publications, mutualisation au sein d’un réseau, production d’outils)

B.8 – Informations complémentaires

*> Informations complémentaires que vous souhaitez apporter pour appuyer votre candidature.*