

NOM DE VOTRE CLUB	NUMÉRO D’AFFILIATION	TERRITOIRE : LIGUE/DISTRICT

DEMANDE D’INTERVENTION D’ASSOCIATION EXPERTE	TYPE D’INTERVENTION	DATE D’INTERVENTION SOUHAITÉE
*		

AXE D’AMELIORATION VIE ASSOCIATIVE	OBJECTIF ASSOCIATIF	OBJECTIF PÉDAGOGIQUE VIE SPORTIVE

DÉROULÉ DU PROJET COMPLET	DATES DES SÉQUENCES
Exemple Temps 1 : Préparation en amont (fin de sasion précédente) de l'accueil des nouveaux Temps 2 : Séquence 1 Action séance terrain Séquence 2 : Journée d’inclusion et de partage des cultures Séquence 3 : Éclairage par une intervention d'association experte sur un temps associé Temps 3 : Évaluation des compétences sociales développées par les jeunes	

CATÉGORIES CONCERNÉES	AUTRES CATÉGORIES CONCERNÉES	RESPONSABLE DE L’ACTION STAFF OU GROUPE CONCERNÉ

	QUOI ?	QUI ?	QUAND ET COMMENT?
Descriptif détaillé			
Besoins matériels (lieux, affichage, ballons, déplacements, restauration...)			
Budget	Prévoir un budget sur une fiche jointe		
Partenaires à mobiliser (internes et externes)			
Critères d'évaluation et de suivi de l'action	QUALITATIF		QUANTITATIF

Envoyez la demande à gkouyoumdjian@laurafoot.fff.fr