

NOM DE L'ASSOCIATION

Site Web associations :

Discipline :

Arrondissement :

Type de
handicap
Envisagé(s) :

Éducateur
spécialisé dans
la structure :

Oui /
Nombre :

Non

Budget prévisionnel du projet RCP :

OBJECTIF DU PROJET

Ce que vous souhaitez atteindre au cours de l'année d'ouverture

DESCRIPTION DU PROJET

Définir en quelques lignes votre projet et dire si vous avez déjà des partenaires existants

MOYEN(S) HUMAIN(S) ET MATÉRIEL(S) :

Moyen Humain(s) et matériel(s) nécessaire à la mise en place du projet

CRÉNEAUX ENVISAGÉ (horaire et lieux de pratique) :

BUDGET PRÉVISIONNEL du projet RCP

Détailler chacun des frais du projet et le total de celui-ci

Coordonnées du/ de la référent(e) de la section
Coordonnées du/ de la responsable de l'association

courriel :
courriel :

Tel :
Tel :

À envoyer avant le 18 octobre 2024 aux 4 contacts suivants :

Romain Tran Van (DJS): romain.tranvan@paris.fr

Pignon Loïse (DJS): loise.pignon@paris.fr

Erbetta Elise (CDH75): e.erbetta75@handisport-iledefrance.org

Louargant Thurian (CDSA75): thurian.louargant@sportadapte.fr