

# 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 10 Décembre 2025 aux quatre contacts suivants :**

Dagau Thomas (DJS): **thomas.dagau@paris.fr**  
Tran Van Romain (DJS) : **romaintranvan@paris.fr**

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

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