 

**PROJET d’ASSOCIATION SPORTIVE**

TYPE D’ETABLISSEMENT : COLLEGE / LP / LYCEE / AUTRE

**NOM DE L’ETABLISSEMENT :**

**Année scolaire : 2024 / 2025**

**PRESENTATION ET CARACTERISTIQUES DE L’ASSOCIATION :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FONCTIONS** | **Nom - Prénom** | **Téléphone** | **Mail :** |
| **Président :** |  |  |  |
| **Secrétaire :** |  |  |  |
| **Trésorier :** |  |  |  |

**Renouvellement du bureau : OUI / NON – Date de l’AG : ………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Effectifs : (précisez si BTS)** |  | **Licenciés (N-1) :** | **Nbre :** |  **% :** | **Nombre de JO formés (district/territorial) N-1 :** |  |
| **Nombre de Filles :** |  | **Licenciées Filles (N-1) et %** |  |  | **Nombre de licenciés en situation de handicap (N-1) :** |  |
| **Nombre de Garçons :** |  | **Licenciés Garçons (N-1) et %** |  |  | **Nombre de SSS, SES :**  |  |
| **Nombre d’Animateurs AS :** |  | **Nombre d’adultes ayant reçu l’agrément :** |  | **Nombre moyen d’élèves en activité par mercredi :**  |  |
| **Objectif de licenciés 2024/2025 en nombre :**  |  | **Objectifs de licenciés Filles 2024/2025 en nombre :** |  |

**AXES DE DEVELOPPEMENT DE L’ASSOCIATION :**

**THEMATIQUE 1 : Permettre l’INCLUSION de tous les élèves en prenant compte les besoins particuliers et les différents motifs d’agir.**

**THEMATIQUE 2 : Permettre aux élèves d’atteindre leur niveau d’EXCELLENCE dans un domaine de leur choix**

**THEMATIQUE 3 : Multiplier les espaces de pratique, lieu de RENCONTRE avec l’autre**

**THEMATIQUE 4 : Former un jeune sportif CITOYEN et SPECTATEUR AVERTI, attentif à son ENVIRONNEMENT géographique et CULTUREL**

**THEMATIQUE 5 : Proposer une AS au service de la SANTE, de la lutte contre la sédentarité**

**THEMATIQUE AUTRE : …………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **AXE DE TRAVAIL n°1 :**  |
| **OBJECTIF (s)** : ***Amener les élèves à….*** |
| **ACTIONS à mener**  | **INDICATEURS d’EVALUATION** |
|  |
| ***Etat actuel :*** |  | ***Valeur à atteindre*** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **AXE n°2 :**  |
| **OBJECTIF (s)** : ***Amener les élèves à….*** |
| **ACTIONS à mener**  | **INDICATEURS d’EVALUATION** |
|  |
| ***Etat actuel :*** |  | ***Valeur à atteindre*** |
|  |  |  |
| **AXE n°3 :**  |
| **OBJECTIF (s)** : ***Amener les élèves à….*** |
| **ACTIONS à mener**  | **INDICATEURS d’EVALUATION** |
|  |
| ***Etat actuel :*** |  | ***Valeur à atteindre*** |
|  |  |  |

Validé au conseil d’établissement en date du : ………………………………………………………………………………………………………

Signature du secrétaire d’AS : Signature du président d’AS :