| **Synthèse de projet présenté à la Fondation Decathlon**À rédiger par les porteurs de projet decathloniens |
| --- |

**Bienvenue à toi !**

**Ce document va te permettre de construire ton projet. Le rôle de notre équipe Fondation est de t’accompagner sur la réalisation de cette synthèse. N’hésite pas à nous envoyer ce document même si toutes les réponses ne sont pas complètes.**



**Nom du projet**

# Le projet en bref

## Objectif du projet (1 phrase) :

* **Description du public bénéficiaire (1 phrase) :**

*(Personnes en situation de handicap; Jeunes des quartiers prioritaires; Personnes hospitalisées; …)*

* **Localisation du projet**

**Pays / région :**

**Ville :**

*Merci de montrer, sur une carte, la distance entre ton site Decathlon et le lieu du projet.*

# II. Présentation des parties prenantes

#

**DECATHLONIENS LEADERS DU PROJET (impliqués régulièrement)**

| **Nom, Prénom** | **Site** | **Métier** | **Ancienneté chez Décathlon** | **Mail** | **Téléphone** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DECATHLONIENS INFORMÉS DU PROJET**

| **Nom, Prénom** | **Site** | **Métier** | **Mail** | **Téléphone** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Ton leader/DM :***   |  |  |  |  |
| ***Ton RH :***  |  |  |  |  |
| ***Ton référent QVCT :***  |  |  |  |  |

 **ASSOCIATION LEADER DU PROJET**

| **Nom** | **Date de création** | **Statut juridique** | **Adresse** | **Site internet** | **Contact de l’association en local****et du président (adresse email + téléphone)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

* **Objet social de l’association :**
* **Nombre de salariés au sein de l’association :**
* **Nombre de bénévoles au sein de l’association :**

# III. Présentation détaillée du projet

## Objectifs et actions détaillées du projet :

##

## *Décrire en détail le projet, voici ci-dessous quelques exemples pour vous guider (liste non exhaustive) :*

##

## *-Objectifs du projet*

## *-Actions principales menées par toutes les parties prenantes (salariés de Decathlon et de l’association; bénévoles; autres partenaires etc) (actions sportives, liées à l’insertion, aux savoirs êtres, au bien-être et à la santé etc…)*

## *-Impacts prévus et mesures*

*-Suivis du projet*

*-Date de démarrage et durée du projet*

*……*

***NB: Quantifiez et soyez concrets dans le descriptif détaillé***

##

##

## En tant que decathlonien leader du projet, exprime-nous les raisons personnelles qui t’ont motivé à t’engager dans ce projet.

## En tant que decathlonien leader du projet impliqué régulièrement et decathlonien impliqué même ponctuellement (1 à 2 fois par an), merci de décrire dans le calendrier ci-dessous les actions de chacun d’entre vous ainsi que leur fréquence par an.

##

| **Nom et prénom des decathloniens leader ou impliqués ponctuellement** |  **Actions, événements** **(actions sportives et autres)** | **Dates et/ou fréquences** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## S**port(s) pratiqué(s) par les bénéficiaires dans le cadre du projet** :

## **Â**ge ou tranche d’âges des bénéficiaires :

## Pourcentage de filles/femmes et de garçons/hommes :

## Nombre total de bénéficiaires qui vont avoir accès au sport régulièrement chaque année et sur les 3 prochaines années ?

##

## How many beneficiaries will find a job (internship, apprenticeship, fixed-term contract, permanent contract, etc.) each year (your objective, at Decathlon and elsewhere)?

##

#

# IV. Budget prévisionnel

## Budget GLOBAL du projet (TTC) :

## Budget sollicité à la Fondation Decathlon (TTC) :

## Allocation du budget

| **A QUOI SERVIRA LE BUDGET DE LA FONDATION ?** **(matériel, formation sportive, aménagement, terrain de sport…)** **Merci de présenter au moins 3 devis lorsqu’il s’agit de construction et d’avoir l’avis d’un de nos responsables travaux chez Decathlon.** **Le but est de montrer que vous avez tenté de réduire les coûts des travaux au maximum.**  | **QUANTITÉS** | **PRIX**  | **Total**  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*NB: l’Association a l’entière liberté du choix du lieu et de l’enseigne où elle réalisera ses achats. Il n’est aucunement obligatoire de les réaliser dans une des formes de vente du groupe Decathlon.*

# V. Autres partenaires associés

**AUTRES PARTENAIRES ASSOCIÉS AU PROJET**

| Nom du partenaire | Mode de participation (Matériel, finances, bénévolat - quantifier la participation de chaque partenaire ) |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En nous renvoyant ce document, vous acceptez que nous gardions vos données personnelles.