**LABEL SPORT 90**

***Dossier de participation – Édition 2024***

***Dossier à retourner au CDOS 90 pour le 31 décembre 2024 au plus tard***

***A l’adresse : territoiredebelfort@franceolympique.com***

**STRUCTURE**

Nom de l’association :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Nom / Prénom du président :

Adresse mail du président :

**RÉFÉRENT LABEL SPORT 90**

Personne référente Label Sport 90 :

Fonction au sein de l’association :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

**RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Nombre de licenciés au sein de votre structure :

Adhérez-vous au [Contrat d’Engagement Républicain](https://www.cdos90.com/ressources) \* : [ ]  Oui [ ]  Non

Demandez-vous des subventions d’état : [ ]  Oui [ ]  Non

 Avez-vous des Services Civiques au sein du club : [ ]  Oui [ ]  Non

*\* La loi du 24 août 2021 oblige les associations et fondations à souscrire au contrat d’engagement républicain dès lors qu’elles souhaitent obtenir un agrément de l’État, une subvention publique ou accueillir un volontaire en service civique.*

***Pour plus d’informations sur le Contrat d’Engagement Républicain :*** [***cliquez ici***](https://www.cdos90.com/ressources)

**LABEL SPORT 90**

***Action n°1***

**PRÉSENTATION DE L’action**

Titre de l’action :

Date de réalisation de l’action :

Lieu de réalisation de l’action :

Est-ce qu’un intervenant extérieur a participé : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quel est le nom de cette personne :

* Quelle structure représentait cette personne :

**DESCRIPTION DE L’action**

Public concerné : [ ]  Pratiquants [ ]  Bénévoles [ ]  Spectateurs

 [ ]  Autres :

Nombre de bénéficiaires :

Thématique(s) abordé(es) : [ ]  Santé [ ]  Environnement

[ ]  Égalité [ ]  Citoyenneté

 Résumé de l’action :

Photos de l’action :

**  **

**LABEL SPORT 90**

***Action n°2***

**PRÉSENTATION DE L’action**

Titre de l’action :

Date de réalisation de l’action :

Lieu de réalisation de l’action :

Est-ce qu’un intervenant extérieur a participé : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quel est le nom de cette personne :

* Quelle structure représentait cette personne :

**DESCRIPTION DE L’action**

Public concerné : [ ]  Pratiquants [ ]  Bénévoles [ ]  Spectateurs

 [ ]  Autres :

Nombre de bénéficiaires :

Thématique(s) abordé(es) : [ ]  Santé [ ]  Environnement

[ ]  Égalité [ ]  Citoyenneté

 Résumé de l’action :

Photos de l’action :

**  **

**LABEL SPORT 90**

***Action n°3***

**PRÉSENTATION DE L’action**

Titre de l’action :

Date de réalisation de l’action :

Lieu de réalisation de l’action :

Est-ce qu’un intervenant extérieur a participé : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quel est le nom de cette personne :

* Quelle structure représentait cette personne :

**DESCRIPTION DE L’action**

Public concerné : [ ]  Pratiquants [ ]  Bénévoles [ ]  Spectateurs

 [ ]  Autres :

Nombre de bénéficiaires :

Thématique(s) abordé(es) : [ ]  Santé [ ]  Environnement

[ ]  Égalité [ ]  Citoyenneté

 Résumé de l’action :

Photos de l’action :

**  **

**LABEL SPORT 90**

***Action n°4***

**PRÉSENTATION DE L’action**

Titre de l’action :

Date de réalisation de l’action :

Lieu de réalisation de l’action :

Est-ce qu’un intervenant extérieur a participé : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, quel est le nom de cette personne :

* Quelle structure représentait cette personne :

**DESCRIPTION DE L’action**

Public concerné : [ ]  Pratiquants [ ]  Bénévoles [ ]  Spectateurs

 [ ]  Autres :

Nombre de bénéficiaires :

Thématique(s) abordé(es) : [ ]  Santé [ ]  Environnement

[ ]  Égalité [ ]  Citoyenneté

 Résumé de l’action :

Photos de l’action :

**  **

**LABEL SPORT 90**

***Dossier de participation***

***Attention date limite de dépôt des dossiers : 31 décembre 2024***

Je soussigné(e) :

Déclare exactes les informations renseignées dans ce dossier : [ ]

*En cas de questions, vous pouvez contacter le CDOS 90 : 09 52 56 40 66*

***Vous pouvez nous joindre également tout autre support (photos, articles de presse, vidéos…) que vous jugerez utiles.***

Fait le       A

Signature