



Projet SPORT PRISON 2025

Établissement concerné

ROANNE

VALENCE

EPM RHÔNE

AINTON

RIOM

VILLEFRANCHE-SUR-SAÔNE

I. IDENTIFICATION

a. Identité de la structure

Nom de la structure :

Mail de la structure :

Téléphone :

b. Identité du référent du projet

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone portable :

c. Identité de l'encadrant

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone portable :

Statut :

Bénévole

Salarié

II. Intitulé du projet

.....
.....



Au service du mouvement sportif

III. OBJECTIFS PEDAGOGIQUES DU PROJET

.....

.....

.....

.....

IV. CONTENUS PEDAGOGIQUES (8 SEANCES PAR CYCLE)

Séance 1 :

.....

.....

Séance 2 :

.....

.....

Séance 3 :

.....

.....

Séance 4 :

.....

.....

Séance 5 :

.....

.....

Séance 6 :

.....

.....

Séance 7 :

.....

.....

Séance 8 : *La séance 8 doit être consacrée à un événementiel : permission de sortie de certains détenus, venue de personnes extérieures pour une confrontation avec les détenus, goûter, venue de sportif de haut niveau...*

.....

.....



Au service du mouvement sportif

V. DEVIS POUR LE CYCLE COMPLET DE 8 SEANCES :

Il sera adressé au :

CROS Auvergne-Rhône-Alpes, 68 avenue Tony Garnier 69007 Lyon. Il devra stipuler :

- Vos frais intervention
- Vos frais de déplacements
- Vos frais annexes (matériel à laisser sur place après la fin du cycle, goûter, achat d'équipements...)

VI.h@#-o° VV-Æo

Vous devrez joindre à l'envoi de votre dossier :

- Une copie du diplôme de (s) intervenant (s)
- La copie recto-verso de la pièce d'identité de(s) intervenant(s) (pour les autorisations d'entrée dans l'établissement)
- Le devis pour le cycle complet de 8 séances

Tampon et Signature de la structure



Au service du mouvement sportif

COMITÉ RÉGIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
Maison Régionale des Sports
68 avenue Tony Garnier - CS 21001 - 69 304 Lyon Cedex 07
Contact : accueil.aurs@franceolympique.com | 04 74 19 00 59

 La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

 PRÉFET
DE LA RÉGION
AUVERGNE-
RHÔNE-ALPES