|  |  |
| --- | --- |
|  | EMPLOIS PLURIANNUELS FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT 2025ATTESTATION DE MAINTIEN DANS L’EMPLOI [ ]  **« Classique »** [ ]  **Campus 2023**[ ]  **2ème année** [ ]  **3ème année** |

**Formulaire à renvoyer avant le 1er juin 2025, accompagné des documents listés page 6**

**Rappel : un compte-rendu financier de l’aide à l’emploi N-1 doit également être déposé sur le Compte-Asso**

**STRUCTURE EMPLOYEUR :**

[ ]  Club ou GE[ ] Comité départemental[ ] Comité régional / ligue

**Nom de l'association employeur** :

Adresse du siège social : ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………… Commune : ………………………………………………………….

Fédération d'affiliation : ……………………………………………………………………….

Discipline sportive :……………………………………………………………………………

Coordonnées mail et tél du responsable du suivi du dossier : …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

## ACTUALISATION DES RENSEIGNEMENTS SUR LE SALARIÉ ET LE PROFIL DE POSTE

Le salarié a t- il changé au cours de l'année ? : [ ]  Oui [ ]  Non

Coordonnées mail et tél du salarié actuel : ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Si changement de salarié·e**, veuillez renseigner les champs suivants :

NOM - Prénom du nouveau salarié : …………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………

Mail : …………………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………

Qualification(s) \*

[ ]  BEES – discipline : ……………………………………………………………………………………………….

[ ]  BPJEPS – spécialité :

[ ]  DEJEPS – spécialité :

[ ]  DESJEPS – spécialité :

[ ]  Autre qualification, préciser :

Le profil de poste a t- il changé ? : [ ]  Oui [ ]  Non

**Si oui,** indiquer le nouveau profil de poste \*

[ ]  Éducateur sportif [ ]  Agent de développement

[ ]  Agent administratif [ ]  Autre, préciser : …………………………………………

**Dans le cas d’un changement de salarié, merci de joindre à ce formulaire la photocopie de la carte professionnelle (uniquement pour les éducateurs sportifs) et la copie du contrat de travail daté et signé.**

**ACTUALISATION DU CONTRAT DE TRAVAIL**

Le contrat de travail a-t-il changé au cours de l'année : [ ]  Oui [ ]  Non

**Si oui,** indiquer :

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe de référence de la convention collective nationale du sport : |  |
| Durée annuelle du travail : |  |
| Taux brut horaire : |  |
| Salaire brut annuel : |  |

**En cas de changement de situation du salarié, fournir l'avenant du contrat de travail existant**

## BILAN DES ACTIONS DE DÉVELOPPEMENT DE l'ANNÉE

|  |
| --- |
| **Les Missions** |
| Intitulé de la mission | Actions prévues | % du temps de travail | Commentaires |
| Réduction des inégalités d’accès à la pratique sportive |  |  |  |
| Développer la pratique sportive des femmes et des jeunes filles |  |  |  |
| Développer les APS accessible aux personnes en situation de handicap |  |  |  |
| Accompagner les politiques d’accueil des scolaires |  |  |  |
| Promouvoir le sport-santé et le sport en entreprise |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

## ETAT D'AVANCEMENT DE LA PÉRENNISATION

**ATTESTATION DE MAINTIEN DANS L’EMPLOI 2025**

Je soussigné(e), NOM – PRENOM, ……………………………………………………………………………

Président(e) de l’association : ……………………………………………………………………………………

Certifie que l’emploi mis en place par la convention originelle en « Année » est maintenu.

Il est occupé actuellement par « Nom-Prénom du ou de la salariée »

Le contrat de travail est maintenu dans sa forme initiale *(à défaut, joindre une copie du contrat modifié),*

le nombre mensuel d’heures mensuel effectué est de …………H et le montant du salaire mensuel brut est de ……………… €

Fait à …………………………………………, le ………………………………

## DIAGNOSTIC LOCAL D'ACCOMPAGNEMENT (DLA)

Avez-vous fait ou envisagez-vous de faire une demande d’un dispositif local d’accompagnement (DLA) avant la fin du dispositif ?

[ ]  Oui [ ]  Non

Le soussigné atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et s'engage à satisfaire à toute demande de précision en provenance des autorités de tutelle.

A : ……………………….. Le : …………………………

Cachet de l'association : Nom et prénom du Président :

 Signature du Président :

**LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE**

* Le compte-rendu d’assemblée générale, le bilan et le compte de résultat de l’année N-1 signés par le président ou toute personne habilitée ;
* Le budget prévisionnel de l’année N s'il est différent de celui figurant en annexe de la convention ;
* La déclaration sociale nominative (DSN) ;
* Le dernier bulletin de salaire ;
* Une copie de la carte professionnelle à jour pour les éducateurs sportifs ;