



# JEUX ET SPORTS TRADITIONNELS DE BRETAGNE

## Appel à projets 2017

### Confédération FALSAB

Confédération des Jeux et Sports Traditionnels de Bretagne

Complexe sportif - Salle Artus - 56920 Noyal Pontivy

Tél. : 02.97.08.21.20 / 06.30.74.27.95

Mail : [falsab.noyal@wanadoo.fr](mailto:falsab.noyal@wanadoo.fr) - Site : [www.falsab.bzh](http://www.falsab.bzh)

Le projet que vous nous adresserez devra répondre à des critères précis :

- ❖ Développement de la pratique :
  - Projet permettant de promouvoir la pratique des jeunes, des personnes handicapées, des femmes.
  - Projet permettant la mise en place de partenariat.
  - Projet visant la création d'infrastructure.
  - Organisation d'un championnat de Bretagne.
- ❖ Communication :
  - Projet visant à se doter d'outils de communication.
- ❖ Toute autre action visant à promouvoir la pratique et votre structure.

Le projet devra être élaboré et mis en place par votre fédération, comité, et non porté par un de vos clubs, amicales.

Nous vous précisons que cette aide vous sera octroyée si votre fédération, comité dispose des cartes fédérales mises en place par la Confédération FALSAB.

Le projet peut être annuel ou programmé sur plusieurs années.

Modalités :

Vous devrez nous retourner ce document complété le plus précisément possible. Les membres du bureau examineront votre projet lors de la réunion de bureau qui aura lieu le vendredi 5 février prochain. Après examen, un courrier vous sera adressé afin de vous notifier si une aide financière a été attribuée ainsi que son montant.

Versement :

Le paiement sera effectué courant février par virement bancaire.

**Date limite d'envoi du projet : 31 janvier 2016**

Nom du projet :

Descriptif détaillé, déroulement et mise en œuvre du projet :

Objectifs du projet :

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Public concerné :

- |  |            |               |
|--|------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Enfants               | Age :..... | Nombre :..... |
| <input type="checkbox"/> Adultes               | Age :..... | Nombre :..... |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées       | Age :..... | Nombre :..... |
| <input type="checkbox"/> Personnes handicapées | Age :..... | Nombre :..... |
| <input type="checkbox"/> Tout public           |            |               |

Date d'exécution du projet :

Ce projet permettra t-il la création de partenariat ? (à préciser)

Budget prévisionnel :

Dépenses		Recettes	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-Confédération FALSAB	
TOTAL		TOTAL	

*Merci de préciser les libellés et les montants. Les totaux doivent être identiques en dépenses et en recettes.*

Montant demandé à la Confédération FALSAB :