

	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

ETOILE SPORTIVE SAINT-PRIX

Projet de déplacement



Pour présentation et validation au comité directeur

Auteur

Jean-Jacques DONARD Version 1 du 31 Mai 2010

Jean-Jacques DONARD Version 2 du 6 Décembre 2010

	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

TABLE DES MATIERES

Section	Page
1 PROJET DE DEPLACEMENT.....	3
1.1 Présentation (Quoi, Quand, Où ?).....	3
1.2 Acteurs du projet (Qui ?).....	4
1.3 Organisation du projet (Comment ?).....	5
1.4 Cout prévisionnel du projet (Combien ?).....	6
1.5 Decision rendue par le Comité directeur.....	8
2 ANNEXES.....	9
2.1 Recommandations.....	9
2.2 Autorisation parentale.....	9
2.3 FICHE SANITAIRE.....	9



	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

1.3 ORGANISATION DU PROJET (COMMENT ?)

Section obligatoire

Ce paragraphe fournit les listes des responsables, encadrants, accompagnateurs et joueurs participant au projet de déplacement.

DEPART (LIEU DE RENDEZ-VOUS)	
NOM	COMPLEXE SPORTIF DE SAINT PRIX
RUE	29 RUE PASTEUR
CODE POSTAL	95390
VILLE	SAINT PRIX
PAYS	FRANCE
HORAIRE DE DEPART (DATE ET HEURE)	

DESTINATION (LIEU DE RENDEZ-VOUS)	
NOM	
RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
TELEPHONE	
SITE INTERNET	
DISTANCE (DEPART – DESTINATION)¹	

HEBERGEMENT (SI DIFFERENT DU LIEU DE DESTINATION)	
NOM	
RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
TELEPHONE	
SITE INTERNET	
DISTANCE (DESTINATION – HEBERGEMENT)	

¹ Lien utile: <http://www.mappy.fr>

	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

1.4 COUT PREVISIONNEL DU PROJET (COMBIEN ?)

Nombre de joueurs concernés	XX
Nombre d'encadrants	X
Vendredi 10 juin 2011	
Diner	xx,xx €
Nuit	xx,xx €

Samedi 11 juin 2011	Unitaire	Nbr	Total
Petit déjeuner	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Déjeuner	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Goûter	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Diner	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Nuit	xx,xx €	xx	xxx,xx €

Dimanche 12 juin 2011	Unitaire	Nbr	Total
Petit déjeuner	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Déjeuner	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Goûter	xx,xx €	xx	xxx,xx €
Diner	xx,xx €	xx	xxx,xx €

carburant +autoroute	xxx,xx €	xxx,xx €
----------------------	----------	----------

Cout Total	x xxx,xx €
Coût par joueur	xxx,xx €

Participation club:

Forfait : xxx,xx €

Coût Total	x xxx,xx €
Ex (Vente calendrier)	- x xxx,xx €
Participation club	- x xxx,xx €
Coût définitif / joueur	xxx,xx €

	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

Details des prestations comprise:

<u>Date :</u>	<u>Type :</u>	<u>Prestataire :</u>	<u>Coût unitaire :</u>
Vendredi 10/06/2011	Diner		xx,xx €
	Nuit Hôtel		xx,xx €
Samedi 11/06/2011	Petit déjeuner		xx,xx €
	Déjeuner		xx,xx €
	Gouter		xx,xx €
	Diner		xx,xx €
	Nuit Hôtel		xx,xx €
Dimanche 12/06/2011	Petit déjeuner		xx,xx €
	Déjeuner		xx,xx €
	Gouter		xx,xx €
	Diner		xx,xx €

Coût Restauration / Hébergement par personne xx,xx €

Estimation coût de transport :	Autoroute	Carburant	Total
Saint Prix / Hôtel	xx,xx €	xx,xx €	xx,xx €
Hôtel / tournoi	xx,xx €	xx,xx	xx,xx €
Tournoi / Saint Prix	xx,xx €	xx,xx €	xx,xx €

Coût par véhicule xx,xx €

	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

1.5 DECISION RENDUE PAR LE COMITE DIRECTEUR

Décision: Avis favorable / Défavorable

rendu le



	ETOILE SPORTIVE DE SAINT-PRIX (mode opératoire)	
--	---	--

2 ANNEXES

2.1 RECOMMANDATIONS

CONSEILS PRATIQUES:

Dans le cas de déplacement de catégories composées d'enfants mineurs, les organisateurs devront veiller :

- À transmettre aux parents les coordonnées téléphoniques des encadrants
- À obtenir une autorisation parentale manuscrite (cf. paragraphe 2.2)
- À sensibiliser les parents sur
 - Le risque de vol d'objets tels que console de jeux, portables, bijoux,
 - La mise à disposition du carnet de santé ou la fourniture d'une fiche sanitaire si une surveillance particulière est à observer (cf. paragraphe 2.3)
 - Le change vestimentaire adapté à la durée du séjour
 - La trousse de toilettes, pyjama, crème solaire
 - Le sac de sport avec l'équipement nécessaire
 - Le survêtement, le K-way en cas de pluie, un Pull en cas de temps frais
 - La dotation d'un budget « argent de poche » de l'ordre de 20€ pour couvrir les petites dépenses sur place (boissons, bonbons, photos, frites,)

2.2 AUTORISATION PARENTALE

*Je soussigné (e), Monsieur, Madame
 autorise le transport et l'accompagnement de mon enfant
 par une personne représentant le club de Football de l'E.S.St.Prix., au cours du
 déplacement organisé du / /2011 au / /2011 à*

Signature :

N° Téléphone en cas de besoin :

2.3 FICHE SANITAIRE



fiche-sanitaire-ddjs.p
df