

**FICHE MISSION SERVICE CIVIQUE**

**Handball et citoyenneté**

**2023-2024**



**Nom du club (nom complet) :**

Adresse du Siège social :

Mail :

N° d’affiliation : N° de SIRET :

Nom/Prénom du Président.te du club :

**1- RENSEIGNEMENTS**

**A/ PERIODE DE LA MISSION :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début mission | Date de fin de mission | Nombre de mois | Durée souhaitée |
| 01/09/2023 | 30/06/2024 | 10 mois |  |
| 01/10/2023 | 30/06/2024 | 9 mois |  |
| 01/11/2023 | 30/06/2024 | 8 mois |  |
| 01/12/2023 | 30/06/2024 | 7 mois |  |
| 01/01/2024 | 30/06/2024 | 6 mois |  |

**B/ RENSEIGNEMENTS du jeune intéressé par les missions décrites** :

|  |
| --- |
| **VOLONTAIRE (Rappel : remplir une fiche mission par volontaire)** |
| Civilité : M. ou Mme |
| **Nom patronymique (nom de naissance) :** |
| Nom d’usage : |
| **Prénom :** |
| Commune de naissance : |
| Département de naissance : |
| Date de naissance : |
| Nationalité : |
| Adresse :  N° de voie :  Nom de la voie :  Complément d’adresse :  Code postal et commune : |
| Téléphone fixe : |
| Téléphone portable : |
| Mail : |
| Activité au moment de la volonté de faire un service civique :   * Demandeur d’emploi : oui ou non * Étudiant : oui ou non  Si oui : quelles études ? ……………   Nbr d’heure par semaine consacré aux études : …   * Salarié : oui ou non   Nbr d’heure par semaine consacré à l’emploi : …   * Inactif (hors étudiant) : oui ou non |
| N° sécurité sociale (15 chiffres) : |
| Situation familiale (célibataire, marié…) : |
| Étudiant boursier (niveau 5 et supérieurs) : oui ou non |
| En situation de handicap : oui ou non  Si oui merci de préciser : Bénéficiaire de la PCH – Bénéficiaire de l’AEEH – Bénéficiaire au cours d’un projet personnalisé de scolarisation – Bénéficiaire d’une RQTH – Bénéficiaire de l’AAH – Bénéficiaire d’une notification MDPH – Bénéficiaire d’un taux d’incapacité ou d’un taux d’invalidité – Bénéficiaire d’une carte allocation, rente ou pension d’invalidité |
| Bénéficiaire du RSA : oui ou non |
| Bénéficiaire du RMI ou API : oui ou non |

**C/ Niveau de formation du jeune à l’entrée en mission Service Civique :**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEAU** | **COCHER** |
| Sortie avec un diplôme supérieur à Bac +2 (Niveau I ou II) |  |
| Sortie avec un diplôme de niveau Bac + 2 (Niveau III) |  |
| Sortie de terminale avec le Bac, ou abandon des études supérieures sans diplômes (Niveau IV) |  |
| CAP-BEP validé (Niveau V) |  |
| Sortie en cours de terminale ou Bac non validé (Niveau infra IV) |  |
| Sortie en cours de dernière année de CAP-BEP, sans titulaire d’un diplôme (Niveau V) |  |
| Sortie en cours de seconde ou première (Niveau V) |  |
| Sortie en 3ème (Niveau Vbis) |  |
| Sortie en cours de CAP-BEP avant la dernière année (Niveau Vbis) |  |
| Sortie en cours de 1er cycle de l’enseignement secondaire (6ème à 4ème) (Niveau VI) |  |
| Salarié(e) temps partiel |  |

Si le volontaire est **mineur** à la date du début de contrat :

Compléter les renseignements ci-contre concernant le responsable légal ou tiers encaissant.

Une **copie du livret de famille** et une **autorisation parentale originale et signée** sont demandées (cf. pièces à joindre).

|  |
| --- |
| **Renseignements du responsable légal** |
| Civilité : M. ou Mme |
| Nom patronymique (nom de naissance) : |
| Nom d’usage : |
| Prénom : |
| Pays de naissance : |
| Commune de naissance : |
| Département de naissance : |
| Date de naissance : |
| Nationalité : |
| Qualité (père, mère, …) : |
| Adresse :  N° de voie :  Nom de la voie :  Complément d’adresse :  Code postal et commune : |
| Téléphone fixe : |
| Téléphone portable : |
| Mail : |

**D/ DUREE DE LA MISSION :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de mois | Durée souhaitée |
| 10 mois |  |
| 9 mois |  |
| 8 mois |  |
| 7 mois |  |
| 6 mois |  |

**E/ THEMATIQUES DES MISSIONS :**

**Vous pouvez choisir MAXIMUM 3 THEMATIQUES, les numéroter par ordre de priorité** dans la colonne de droite ci-dessous**. La n°1 sera celle qui apparaitra sur le contrat et qui va nécessiter le plus d’investissement de la part du volontaire.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Codes* | **CHOISISSEZ LA OU LES THEMATIQUES – MAXIMUM 3 THEMATIQUES**  **Avant de choisir, vous trouverez les missions obligatoires et exemples de missions dans le tableau de mission ci-après page 9 à page 15** | **CHOISIE ?**  **Oui / Non** | **Si oui, NOTER le numéro**  par ordre de priorité |
| ***1A*** | **1- AGIR POUR L'INTEGRATION DES PERSONNES HANDICAPEES PAR LA PRATIQUE DU HANDBALL** |  |  |
| ***2A*** | **2- FAVORISER L'INTEGRATION DES FACTEURS SANTE ET BIEN ETRE DANS LA PRATIQUE HANDBALL** |  |  |
| ***3A*** | **3- AGIR POUR LA REUSSITE SCOLAIRE PAR LE HANDBALL** |  |  |
| ***3D*** | **4- FACILITER L'ACCES A LA PRATIQUE DU HANDBALL ET PROPOSER DES SERVICES AU PUBLIC ADOLESCENT** |  |  |
| ***3B*** | **5- FAVORISER L'ACCES A LA PRATIQUE HANDBALL POUR DES JEUNES FILLES ET DES FEMMES** |  |  |
| ***3C*** | **6- AGIR POUR FAVORISER LA RELATION PARENTS-ENFANTS PAR DES ACTIVITES SPORTIVES ET PARA SPORTIVES** |  |  |
| ***5A*** | **7- AGIR POUR DEVELOPPER ET MAINTENIR DES VALEURS CITOYENNES DANS LA STRUCTURE ET /OU AVEC D’AUTRES ASSOCIATIONS** |  |  |
| ***5B*** | **8- PERMETTRE L'ACCES A L'ACTIVITE HANDBALL A DES ZONES ET PUBLICS ELOIGNES** |  |  |
| ***6A*** | **9- AGIR POUR SENSIBILISER AU RESPECT DE L'ENVIRONNEMENT ET AU DEVELOPPEMENT DURABLE** |  |  |
| ***7A*** | **10- AGIR POUR FAVORISER L'ENGAGEMENT ET LA PRISE DE RESPONSABILITES DES JEUNES** |  |  |
| ***1B*** | **11- AGIR POUR FAVORISER LA SOLIDARITE DE PROXIMITE** |  |  |
|  | **12- LUTTER CONTRE LES VIOLENCES ET LES COMPORTEMENTS DEVIANTS DANS LE SPORT** |  |  |

**F/ TUTEUR.TRICE - INFORMATIONS**

|  |  |
| --- | --- |
| **LE(A) TUTEUR(TRICE)** | |
| M. ou Mme |  |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Fonction (dirigeant, salarié, bénévole…) |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |
| **FORMATION TUTEUR(TRICE) DÉJÀ EFFECTUEE (si c’est le cas)** | |
| Date de participation à la FORMATION de tuteur  (Organisée par Unis-cité et/ou Ligue de l’enseignement et/ou la SDJES ex DDCS) |  |

**2- ESPACE JEUNE : motivation et situation**

Le volontaire doit exprimer sa motivation à réaliser cette mission.

|  |
| --- |
| **VOLONTAIRE**  **NOM :**  **Prénom :**  **Licencié.ée dans un club de Handball :** oui non  **Nom du club : …**  **Niveau de jeu du jeune :** Départemental Régional National Non pratiquant  **Motivation du volontaire (le volontaire doit détailler sa motivation) :**  **…** |

**3- TABLEAU DE MISSION**

**Merci de compléter le « Tableau de Mission » ci-dessous (en fonction de vos choix de thématiques)**

**Date de début du projet souhaitée : XX/XX/2023 *(début entre le 1/09/2023 et le 01/01/2024)***

* Les éléments du tableau ci-dessous en **gris sont obligatoires et communs à tous les volontaires.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formations, Projet d’avenir, Suivi, Congés** | **OBLIGATOIRES SI COCHÉS** | **Détails** |
| **Formations obligatoires** | **X** | **« Civiques et citoyennes » et le « PSC1 » (30h)**   * **Civiques et citoyennes proposées par la Ligue** * **PSC1 : avec la Ligue ou un organisme proposant la formation (à faire si le volontaire a passé le PSC1 il y a plus de 18 mois)** |
| **Projet d’avenir du volontaire** | **X** | Chaque volontaire a la possibilité de faire des **démarches concernant son avenir post service civique** (rendez-vous, entretiens, …). 1h par semaine (en moyenne) |
| **Suivi des volontaires**  **(par le tuteur)** | **X** | **Rencontres entre le tuteur et les volontaires** pour le suivi des activités, suivi du planning, attestation versement des indemnités à signer tous les mois, échanges sur le projet d’avenir du jeune…etc Réunion physique, téléphone etc… : environ 2h par semaine |
| **Bilan Service Civique** | **X** | **Bilan nominatif individuel**, à retrouver en fin du document « Livret de suivi », à compléter par le volontaire et le tuteur et à renvoyer à votre référent(e) à la fin du service civique. Bilan à nominatif à compléter (club) : 2h |
| **Congés des volontaires** | **X** | **-> 2 jours par mois (si majeurs) soit 16 jours sur 8 mois**  **-> 3 jours par mois (si mineurs) soit 24 jours sur 8 mois** |
| **Autres formations proposées dans le cadre de son service civique (le cas échéant)** | ***Cocher si choisie*** | **En rapport avec une thématique « Service civique » (Handfit, BabyHand, Mieux vivre ensemble, module complémentaire, etc…)** |

* Pour chaque thématique, il vous est proposé des missions. Les missions dans les colonnes **bleues sont OBLIGATOIRES si le club s’engage dans la thématique** correspondante. Les autres missions listées, sur fond blanc, sont des exemples que vous pouvez intégrer à vos projets ou pas.
* **Vous pouvez choisir MAXIMUM 3 THEMATIQUES : cochez les missions choisies dans les propositions et/ou en ajouter dans « Autres missions, tâches proposées »**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thématique 1** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Solidarité**  **- AGIR POUR L'INTEGRATION DES PERSONNES HANDICAPEES PAR LA PRATIQUE DU HANDBALL** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement autour du handicap, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Sensibiliser les licenciés au handicap, animation d’atelier « tous en fauteuil », accessibilité, non-voyants etc…** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Participer à tous les évènements Hand’Adapté et/ou Hand’Fauteuil organisés sur son secteur par le Comité et la Ligue.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Créer un réseau de partenaires locaux autour de la thématique (IME, Foyers etc...) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Participer à 1 rencontre Hand’fauteuil ou Hand’adapté avec la section d’un club | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Organiser une rencontre club- structures spécialisées | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique Handicap | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Organiser un temps de cohésion | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à l’animation de séance avec l’éducateur responsable | | ***Nom du responsable présent lors des animations :*** |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 2** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Santé**  **- AGIR POUR FAVORISER L'INTEGRATION DES FACTEURS SANTE ET BIEN ETRE DANS LA PRATIQUE DU HANDBALL** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement autour du sport santé, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Animation d’ateliers sur les bonnes habitudes alimentaires : de la part du volontaire ou en lien avec une nutritionniste ou diététicien(ne).** (Ex : un des parents prépare un gouter équilibré pour le groupe d’enfant, intervention lors des entraînements, matchs, assemblée générale du club, etc.) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Mise en place d’une charte santé au sein du club** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Relation avec les structures santé du territoire d’action (maison de la santé, CCAS, mairie, …) pour mise en place d’un diagnostic santé et/ou d’information vers les licenciés et environnants | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Animation de stands de prévention autour des problématiques de santé (obésité, hygiène, alimentation) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Organiser la venue de spécialistes (diététique, médecin, kiné, cardiologue…etc) qui animeront un temps de sensibilisation pour les jeunes, les adultes, les parents…etc | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique Santé Bien-être | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aide auprès de l’Animateur Handfit, atelier nutrition lors des matchs.  Participer au « Mois du Handfit » etc | | **Nom du responsable présent lors des animations :** |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 3** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Éducation pour tous - AGIR POUR LA REUSSITE SCOLAIRE PAR LE HANDBALL** | **OBLIGATOIRE** | **- Étude sur les niveaux scolaires des licencié(e)s et aider à créer un groupe d’animation soutien scolaire dans le club** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place du soutien scolaire après l’école** et/ou pendant les vacances scolaires | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Étudier les dispositifs d’aide aux devoirs mis en place localement | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Étudier la possibilité d’intégrer les Temps d’Activités Périscolaires. Contacter les écoles, collèges, lycées, centres de loisirs, etc | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique concernée | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Animer des ateliers autour de la citoyenneté/Fair-Play etc… dans des établissements scolaires : écoles, collèges, lycées | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Contacter les écoles, collèges, lycées, centres de loisirs, etc. pour qu’ils assistent à un match du club | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à organiser des interventions scolaires, mise en place d’un tournoi intra-classe, inter-écoles | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 4** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Éducation pour tous - FACILITER L'ACCES A LA PRATIQUE DU HANDBALL ET PROPOSER DES SERVICES AU PUBLIC ADOLESCENT** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement à destination du public adolescent, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à la mise en place d’un projet type : tournois de « Hand à 4 » dans le club, dans les quartiers, dans les lieux « forts » de la ville, du village…** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Participer à tous les évènements HAND A 4 organisés sur son secteur par le Comité et la Ligue.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Établir un questionnaire sur les besoins des adolescent(e)s du club et/ou environnants** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mettre en place des actions « fun » (tournoi fluo) gratuites pour les adolescents | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Proposer une diversité d’activité pour « attirer » les adolescents (stand, jeux ludiques…) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique concernée | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à l’animation de séance avec l’éducateur responsable (sur un public de licenciés compétitifs maximum 12 ans) | | **Nom du responsable présent lors des animations :**  **Catégorie de l’équipe (si licenciés clubs) :** |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 5** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Éducation pour tous - FAVORISER L'ACCES A LA PRATIQUE HANDBALL POUR DES JEUNES FILLES ET DES FEMMES** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement à destination des jeunes filles et/ou des femmes, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à la mise en place d’une action DANS le club ouverte à des jeunes filles ou femmes éloignées de la pratique** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Participer à tous les évènements concernant la féminisation organisés sur son secteur par le Comité et la Ligue.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | - **Mettre en place un évènement : « Viens avec ta copine, ta cousine, ta voisine »** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à la mise en place d’une action à l’EXTERIEUR du club (avec un autre club ou le comité par exemple) ouverte à des jeunes filles ou femmes éloignées de la pratique** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Proposer des animations gratuites ouvertes aux filles et aux femmes** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Favoriser l’arrivée de jeunes dirigeantes dans le club | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique « Féminisation » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à l’animation de séance avec l’éducateur responsable | | **Nom du responsable présent lors des animations :**  **Catégorie de l’équipe (si licenciés clubs) :** |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 6** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Éducation pour tous**  **- AGIR POUR FAVORISER LA RELATION PARENTS-ENFANTS PAR DES ACTIVITES SPORTIVES ET EXTRA SPORTIVES** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement à destination des BabyHand, moins de 8 ans et/ou des parents, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à renforcer les échanges parents-enfants en s’appuyant sur la pratique du BabyHand (3-5 ans) et/ou 1er Pas (6-7ans) : aide matérielle, ateliers ludiques, accueil / accompagnement des parents etc…** | | **Nom du responsable présent lors des animations Baby ou 1er Pas :** |
| **OBLIGATOIRE** | **- Participer à tous les évènements type BABYHAND organisés sur son secteur par le Comité et la Ligue.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à renforcer les échanges parents-enfants : organiser des animations pour et avec les parents (Noël, Pâques, rencontres Parents/enfants etc.),…** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à organiser une ou plusieurs sorties à thème avec les parents et les enfants** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à mettre en place un groupe de parents bénévoles dans le club / commission des parents | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Organisation de rencontre-débat avec des réseaux spécialisé autour de la parentalité (REEAP / CAF …) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mettre en place des activités pour permettre l’activité des « femmes seules » avec leurs enfants | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique « Parents-Enfants » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 7** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Sport**  **- AGIR POUR DEVELOPPER ET MAINTENIR DES VALEURS DE CITOYENNETE DANS LE CLUB ET/AVEC D’AUTRES ASSOCIATIONS.** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement sur la thématique, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Animer des ateliers autour de la citoyenneté, du Fair-Play (valeurs, comportements à avoir)**  Ex de tâches : créer une charte, vidéo, affiches, initiation aux règles du Handball (jeunes, adultes, parents), sensibiliser les jeunes à l’arbitrage | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Proposer et animer des actions « Fair-Play » pour le public lors des matchs à domicile** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place une commission « éthique » ou « Vivre ensemble » en interne au club** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mettre en place une action de cohésion dans la structure | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Etudier les besoins des clubs environnants et créer des projets permettant l’échange entre clubs (trajets partagés, garde d’enfant, autre action) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Animer des ateliers autour de la citoyenneté/Fair-Play dans le milieu scolaire (écoles, collèges, lycées, centres de loisir) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Collecte pour des associations au bénéfice de personnes défavorisées ou en difficultés (Resto du Cœur, enfants malades...) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique « Solidarité, Partage, Mutualisation » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 8** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Sport**  **- PERMETTRE L'ACCES A L'ACTIVITE HANDBALL A DES ZONES ET PUBLICS ELOIGNES** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement à destination des zones et publics éloignés, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Aider à animer des stages Handball et autres activités de découverte pendant les vacances scolaires, ouvertes à des publics éloigné(e)s de la pratique (centre social, Mission locale, …)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place un programme d’animation de quartier ou de village (découverte des offres de pratique : Hand à 4, autres)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Inviter des centres de loisirs, le service jeunesse de la ville, à découvrir le Handball | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique « Zones et Publics éloignés de la pratique » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à organiser une journée de cohésion, promotion du club dans un quartier politique de la ville ou en zone rurale | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à l’animation de séance sur ce type de public, avec l’éducateur responsable | | **Nom du responsable présent lors des animations :**  **Catégorie de l’équipe (si licenciés clubs) :** |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 9** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Environnement**  **- AGIR POUR SENSIBILISER AU RESPECT DE L'ENVIRONNEMENT ET AU DEVELOPPEMENT DURABLE** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement sur la thématique, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Sensibiliser les licenciés au respect de l’environnement (atelier, stand, tracts d’information, journée porte ouverte, action nettoyage autour d’un plan d’eau en lien avec la commune, d’autres clubs, tri,…)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place une charte de développement durable (éco-citoyen)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Favoriser le covoiturage lors des déplacements lors des entraînements et des matchs** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mettre en place un recyclage, échange de matériel avec une structure locale ou un autre club handball à proximité | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mise en place d’une collecte de bouchon en lien avec une association | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Mise en place de poubelles de tri au sein du/des gymnases | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique « Développement durable » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 10** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Mémoire et citoyenneté**  **- AGIR POUR FAVORISER L'ENGAGEMENT ET LA PRISE DE RESPONSABILITES DES JEUNES** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement sur la thématique, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Créer un « cahier des jeunes du club » dans lequel ils peuvent inscrire leurs idées pour améliorer la vie du club** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **- Créer une commission jeune pour être force de proposition, pour lancer des services répondant aux besoins des jeunes licenciés** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à mettre en place des actions proposées par les jeunes du club | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Créer des passerelles avec des réseaux jeunesse (centre sociaux, mission locale …) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Faire intervenir un gendarme, un policier ou un spécialiste sur les effets néfastes de l’alcool, de stupéfiants | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Communiquer sur ses actions autour de la thématique concernée, mettre en valeur les actions des autres jeunes | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | - Aider à organiser une action de cohésion avec les jeunes du club (tournoi city stade, etc.) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Thématique 11** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **Solidarité**  **- AGIR POUR FAVORISER LA SOLIDARITE DE PROXIMITE** | **OBLIGATOIRE** | **- Mettre en place au moins un évènement sur la thématique, faisant la promotion des Jeux Olympiques 2024 et communiquer sur l’évènement sur les réseaux sociaux.** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **Maintenir le lien avec les licenciés(e)s, même à distance, en prenant de leurs nouvelles, en leurs proposant des activités à distance : concours de dessins des enfants, mise en place d’aide aux devoirs à distance… (recommandé en cas de reprise tardive du club en cette période de crise sanitaire)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **Proposer des services solidaires aux licencié(e)s et environnants isolés (personnes âgé(e)s, familles nombreuses, migrants)** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Aider à organiser une action cohésion (forum des associations, Journées portes ouvertes, journée club) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Créer un moment convivial autour de l’AG du club, affiches aux commerces, associations locales, etc.) | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Proposer une découverte de l’activité handball à des associations ou personnes dit invisibles « migrants, sdf…. » | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
|  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thématique 12** | **Cocher les missions choisies** | **Missions/activités à proposer aux volontaires** | **Référent de l’activité :**  **Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission** |
| **LUTTER CONTRE LES VIOLENCES ET LES COMPORTEMENTS DEVIANTS DANS LE SPORT** | **OBLIGATOIRE** | **Mettre en place des actions de sensibilisation permettant de lutter contre tout type de violence.** | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **Développer et animer des outils ludiques et pédagogiques afin de sensibiliser à la lutte contre les comportements déviants dans le Handball.** | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| **OBLIGATOIRE** | **Favoriser par le biais d’action la diminution du nombre d’incivilités au sein du club.** | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Aider à organiser une action cohésion (forum des associations, Journées portes ouvertes, journée club) | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* | Créer des outils permettant de quantifier la diminution ou non du nombre d’incivilités | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie* |  | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |
| *Cocher si choisie et préciser* | **Autres missions, tâches proposées (détailler la/les missions) :** | *Indiquer nom/prénom de la personne référente sur la mission* |

**4- PLANNING**

Il s’agit d’une semaine type prévue au début du contrat (6 jours maximum pour les majeurs et 5 jours maximum pour les mineurs). Elle est modifiable au fil de l’année.

**ATTENTION, bien préciser :**

* **(En Noir) Les missions service civique que VOUS CONFIEZ au volontaire.**
* **(en Orange) Si le jeune est BENEVOLE AU CLUB en plus de son service civique, merci d’indiquer ses heures de bénévolat (si ce sont des entraînements, entrainement, coaching ou autres créneaux fixes) en orange.**
* **(en Bleu) Si le jeune ETUDIE ou TRAVAILLE, merci d’indiquer son planning, même prévisionnel, en bleu.**
* **(en Vert) Si le jeune est lui-même JOUEUR, merci d’indiquer ses entraînements personnels en vert.**

**PLANNING SEMAINE CLASSIQUE**

**Préciser pour chaque créneau : lieu, tâches et s’il y a une personne présente avec les jeunes (nom et fonction).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** |
| **8h-9h** |  |  |  |  |
| **9h-10h** |  |  |  |  |
| **10h-11h** |  |  |  |  |
| **11h-12h** |  |  |  |  |
| **12h-13h** |  |  |  |  |
| **13h-14h** |  |  |  |  |
| **14h-15h** |  |  |  |  |
| **15h-16h** |  |  |  |  |
| **16h-17h** |  |  |  |  |
| **17h-18h** |  |  |  |  |
| **18h-19h** |  |  |  |  |
| **19h-20h** |  |  |  |  |
| **20h-21h** |  |  |  |  |
| **21h-22h** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| **8h-9h** |  |  |  |
| **9h-10h** |  |  |  |
| **10h-11h** |  |  |  |
| **11h-12h** |  |  |  |
| **12h-13h** |  |  |  |
| **13h-14h** |  |  |  |
| **14h-15h** |  |  |  |
| **15h-16h** |  |  |  |
| **16h-17h** |  |  |  |
| **17h-18h** |  |  |  |
| **18h-19h** |  |  |  |
| **19h-20h** |  |  |  |
| **20h-21h** |  |  |  |
| **21h-22h** |  |  |  |

**PLANNING SEMAINE VACANCES SCOLAIRES**

**RAPPEL, préciser :**

* **(En Noir) Les missions service civique que VOUS CONFIEZ au volontaire.**
* **(en Orange) Si le jeune est BENEVOLE AU CLUB en plus de son service civique, merci d’indiquer ses heures de bénévolat (si ce sont des entraînements, entrainement, coaching ou autres créneaux fixes) en orange.**
* **(en Bleu) Si le jeune ETUDIE ou TRAVAILLE, merci d’indiquer son planning, même prévisionnel, en bleu.**
* **(en Vert) Si le jeune est lui-même JOUEUR, merci d’indiquer ses entraînements personnels en vert.**

**Préciser pour chaque créneau : lieu, tâches et s’il y a une personne présente avec les jeunes (nom et fonction).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** |
| **9h-10h** |  |  |  |  |
| **10h-11h** |  |  |  |  |
| **11h-12h** |  |  |  |  |
| **12h-13h** |  |  |  |  |
| **13h-14h** |  |  |  |  |
| **14h-15h** |  |  |  |  |
| **15h-16h** |  |  |  |  |
| **16h-17h** |  |  |  |  |
| **17h-18h** |  |  |  |  |
| **18h-19h** |  |  |  |  |
| **19h-20h** |  |  |  |  |
| **20h-21h** |  |  |  |  |
| **21h-22h** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| **9h-10h** |  |  |  |
| **10h-11h** |  |  |  |
| **11h-12h** |  |  |  |
| **12h-13h** |  |  |  |
| **13h-14h** |  |  |  |
| **14h-15h** |  |  |  |
| **15h-16h** |  |  |  |
| **16h-17h** |  |  |  |
| **17h-18h** |  |  |  |
| **18h-19h** |  |  |  |
| **19h-20h** |  |  |  |
| **20h-21h** |  |  |  |
| **21h-22h** |  |  |  |

**Pensez à prévoir un PLANNING D’INTEGRATION DE LA 1ère SEMAINE DES VOLONTAIRES (but : permettre aux volontaires d’avoir une 1ère prise de contact avec des personnes/partenaires en lien avec leurs missions).**

**5- AUTRES INFORMATIONS**

**A – NOTER LE CARACTERE COMPLEMENTAIRE DE CETTE MISSION VIS-A-VIS DES ACTIVITES DES BENEVOLES ET DES SALARIES DE LA STRUCTURE : en quoi les missions proposées sont un « plus » pour le club ?**

-

-

-

-

**B – NOTER LES CRITERES DE REUSSITE DES MISSIONS CONFIEES AUX VOLONTAIRES :**

|  |
| --- |
| PRECISER EN FONCTION DES MISSIONS  *Par exemple :*  *- nombre d’actions menées par le jeune au sein du club*  *- nouveau partenaire de la structure*  *- nombre de licenciés du club satisfaits (questionnaire de satisfaction)* |

**C – NOTER LES LIEUX D’INTERVENTION POSSIBLES POUR LES VOLONTAIRES :**

Echelle de l’action :  Régionale  Départementale  Ville  Intercommunalité

Action sur quartier politique de ville :  oui  non

Si, oui précisez le nom du quartier :

Action sur une commune classée en Zone de Revitalisation Rurale :  oui  non

Si, oui précisez les communes :

**D - PRESENTER LES MOYENS HUMAINS ET MATERIELS A AFFECTER A LA MISSION :**

- Un tuteur OBLIGATOIRE

- Des personnes référentes autres que le tuteur OUI ou NON

- Un bureau OUI ou NON

De manière générale, les jeunes volontaires ne peuvent pas « télétravailler ».

- Un ordinateur OUI ou NON

- Du matériel pédagogique OUI ou NON

- Le cout éventuel de l’assurance pour l’utilisation du véhicule personnel est-il pris en charge ? OUI ou NON

- La mission nécessite l’utilisation d’un véhicule prêté et assuré à cette fin : OUI ou NON

- Le véhicule appartenant à la structure : OUI ou NON

- Titre-repas : inclus avec la prestation de subsistance : OUI ou NON

- Attribués en supplément de la prestation de subsistance : OUI ou NON

Autres ….

*Je soussigné(e) Madame/Monsieur* ***(prénom/nom du président(e)),*** *président(e) du* ***(nom du club),*** *atteste sur l’honneur que les missions de* ***(prénom/nom du volontaire)*** *seront effectuées en lien avec le cadre du dispositif Service Civique en respectant la « Fiche mission » validée par le territoire.*

**Attestation sur l’honneur - Service Civique FF Handball 2023/2024**

*Je m’engage à respecter les obligations en termes de formations du volontaire et du tuteur, de suivi de mission et de certificat médical d’aptitude du volontaire.*

*J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation. Fait pour servir et valoir ce que de droit.*

***Le à***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tuteur(trice)*** | ***Président(e)*** | ***Volontaire*** |
| ***Nom/Prénom***  ***Signature tuteur*** | ***Nom/Prénom***  ***Signature Président(e) de la structure d’accueil*** | ***Nom/Prénom***  ***Signature volontaire en Service Civique*** |

***Rappel et engagements :***

***Formations obligatoires***

* ***Le volontaire devra participer à :***
* ***Une formation PSC1****. S’il a passé cette formation il y a moins de 18 mois, à la date du début de son contrat, il ne sera pas obligé de la refaire, sinon il devra la repasser. Le club percevra une subvention de 60€ (après avoir justifié le paiement auprès de la Ligue).*
* ***Une formation civique et citoyenne.*** *Le club percevra une subvention équivalente au prix de la formation (100€).*
* ***Le tuteur devra participer à :***
* ***à une formation de tuteur***organisée par Unis-cité et/ou Ligue de l’enseignement et/ou la SDJES ex DDCS *(à renouveler tous les 2 ans). (cf page 3.).*

***Suivi*** *(les documents à utiliser seront à retrouver sur la page service civique du site de la Ligue).*

* *La* ***feuille d’attestation de paiement mensuelle******(111,35€)*** *est à signer tous les mois et à transmettre tous les trimestres à la référente.*
* ***Le Bilan écrit est*** *à transmettre à la référente en fin de mission).*

***Certificat médical d’aptitude au service civique***

* ***Une visite médicale préalable à la signature du contrat*** *est obligatoire. Le volontaire doit la faire auprès de son médecin traitant et demander un certificat médical* avec la mention « apte à effectuer une mission de Service Civique ».