|  |
| --- |
| **PARTIE SPECIFIQUE A REMPLIR** |

**3-A : FRAIS INCOMBANT AU COMITE DEPARTEMENTAL:**

- 1- Indemnités de déplacement, frais de séjour et d’hébergement pour les Personnes citées dans le tableau "frais " CD 01 ; Tableau(a)

- 2-: Frais des personnes convoqués nominalement par le Comité " (§ 2J)

(Tableau (a bis) personnes supplémentaires : juges, gym)

NB : **Le club organisateur fournira au CD 01, des tickets à échanger par les bénéficiaires avant les repas facturés à prix coûtant (15€ maximum).**

- 3- Subvention éventuelle attribuée à l'association organisatrice :(§ 1B)

Montant : .....................................

Accord pour une subvention de ..................................€ pour matériel loué

**(a) -Personnes concernées pour l’organisation (frais pris en charge par le CD01).:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : | Repas : | | | | Nuits : |
| Le | | Le | | Le |
| midi | soir | midi | soir |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Eventuellement tableau complémentaires des juges et gymnastes convoqués en **annexe a bis**

**3-B : RECETTE DU CLUB ORGANISATEUR**

**Tarif des entrées :(§1B)**

Plein Tarif + 12 ans : Journée Soirée : Forfait 2 J

1/2 Tarif licenciés : Journée : Soirée Forfait2 J

**3-C : CHARGES INCOMBANT AUX ORGANISATEURS LOCAUX**NB: toutes initiatives rendant l'accueil et le séjour des participants plus agréable sont recommandées.

**1) Vin d'honneur :ٱ non ٱ oui** jour/heure :

**2)** **Cadeau-souvenir** (éventuellement**) non oui**

**3) Récompenses (§ 2 – D)**  
Les médailles sont fournies par le Comité départemental

**Nombre de podiums nécessaires: 1 2**

a) Nature : **M**édailles(M) ٱ **C**oupesٱ (C) oui □ non □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Individuels | Equipes, Ensembles, Groupe |
| 1er | M+ | M+ |
| 2ème | M+ | M+ |
| 3ème | M+ | M+ |

b) Nombre :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spécialités concernées: |  |  |  |  |  |
| Nb de catégories Individuelles |  |  |  |  |  |
| Nb de catégories Equipes…. |  |  |  |  |  |
| Nb d’équipiers concernés |  |  |  |  |  |
| TOTAUX |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre d’individuels | Catégories concernées |
| Médailles classement  Par 10 gym suppl. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre d’individuels | Catégories et spécialité concernées |
| Médailles participations |  |  |
| Médailles participations |  |  |

**3-D :LISTE DES RESPONSABLES DE LA MANIFESTATION :**

Responsable du Comité Organisateur local :   
Adresse :

Téléphone : Courriel :

- Chef de plateau 1 :

- Chef de plateau 2 :

Responsables commission spécifiques (*N’oubliez pas de lire les § vous concernant)*  
*Toutes ces personnes devront être présentes à la réunion préparatoire des différents Comités ou sont censées être informées des conditions particulières.*

* Equipe matériel technique :
* Equipe matériel général :
* Sonorisation :
* Secrétariat -affichage :
* Relation presse :
* Reportage photo-vidéo :
* Protocole, récompenses :
* Accueil-Permanence :
* Premiers secours :
* Sécurité, Contrôle extérieur (ex : vigipirate et pass sanitaire) :
* Salle d'échauffement :
* Organisation du tri des déchets :

**CONVENTION D'ORGANISATION DEPARTEMENTALE**

Les soussignés déclarent avoir lu ensemble le cahier des charges, complété les parties spécifiques et s’engagent à préparer, organiser et réaliser l’événement décrit ci-dessus.

**BON POUR ACCEPTATION SANS RESERVE DE L’INTEGRALITE DU CAHIER DES CHARGES**

à: Le:

Le représentant du Le représentant du Comité  
Comité Organisateur local de L'Ain de Gymnastique

Fonction, Nom, Prénom, signature : Fonction, Nom, Prénom, signature :