

STRUCTURE :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Email :

Responsable (nom + qualité) :

Envoyer tous les documents à :

Loire Profession Sport -
Maison Départementale des Sports -
4 rue des Trois Meules - BP90144 - 42012
ST-ETIENNE CEDEX 2
Tél : 04 77 59 56 12 -
Mail : contact@professionsport42.com

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION

Activité encadrée :

Educateur (si connu) :

Lieu d'activité :



PLANNING D'INTERVENTION

Date de début : Date de fin :

Nombre de semaines travaillées :

Périodes non travaillées (vacances scolaires...) :

Jours et horaires de travail :

.....



CONDITIONS FINANCIERES

ADHESION

(cocher la case correspondante) :

La convention porte sur 50 heures annuelles et plus = 25 €

La convention porte sur moins de 50 heures annuelles = 5 €

► L'adhésion sera ajoutée à la 1ère facture concernant la mise à disposition. L'adhésion est valable de septembre à août de l'année suivante

COUT HORAIRE DE L'INTERVENTION

(merci de préciser) :

Salaire net horaire : €

(ce que perçoit réellement le salarié, le coût horaire sera calculé à partir de cette somme)

OU

Coût horaire à facturer : €

(salaire mensuel net + charges. Le coût horaire intègre l'ensemble des charges liées à l'emploi et à la gestion de Loire Profession Sport)

ADHESION A LOIRE PROFESSION SPORT

Je soussigné(e)..... en tant que.....
de..... désire adhérer à l'association Loire Profession Sport
pour bénéficier de la mise à disposition d'un éducateur.

Date :

Signature :

