*Haut Niveau Régional*

**Territoires d’Excellence Sportive : Contrat d’objectif**

Descriptif de la demande :

Lieu de l’action (SAE/falaise et Ville) : ………………………………………………………..

Date : …………………………………………………………….

Objectif : ……………………………………………………………

Coordonnées d’un des organisateurs (Tél+Mail) : ……………………………….

Club 1 : ………………..

Entraîneur : …………………… Nombre de participants prévus : ………….

Club 2 : ………………….

Entraîneur : …………………. Nombre de participants prévus : ………….

Club 3 : ………………….

Entraîneur : …………………. Nombre de participants prévus : ……………

"Petits clubs" ayant accès à cette action : ………………………………………………………………..

Si tous les entraineurs ne peuvent pas venir, nom / prénom de l’entraineur référent (responsable de l’action) : ……………………………………………………………………

Besoins

Encadrement – Quelles compétences attendez-vous ? ……………………………………………………

Ouverture – Quel type d’ouverture attendez-vous ? …………………………………

Entrées salle privée (indiquer le nom de la salle) : ……………………………………………………….

Nom et signature :