

# Projet SPORT PRISON 2025

## Établissement concerné

ROANNE

VALENCE

EPM RHÔNE

AITON

RIOM

VILLEFRANCHE-SUR-SAÔNE

## I. IDENTIFICATION

---

### a. Identité de la structure

Nom de la structure : .....

Mail de la structure : .....

Téléphone : .....

### b. Identité du référent du projet

Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Téléphone portable : .....

### c. Identité de l'encadrant

Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Téléphone portable : .....

Statut :

Bénévole

Salarié

## II. Intitulé du projet

---

.....  
.....



Au service du mouvement sportif

COMITÉ RÉGIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Maison Régionale des Sports

68 avenue Tony Garnier - CS 21001 - 69 304 Lyon Cedex 07

Contact : accueil.laura@franceolympique.com | 04 74 19 00 59

 **La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

 **PRÉFET**  
DE LA RÉGION  
AUVERGNE-  
RHÔNE-ALPES

### III. OBJECTIFS PEDAGOGIQUES DU PROJET

---

.....  
.....  
.....  
.....

### IV. CONTENUS PEDAGOGIQUES (8 SEANCES PAR CYCLE)

---

**Séance 1 :**

.....  
.....

**Séance 2 :**

.....  
.....

**Séance 3 :**

.....  
.....

**Séance 4 :**

.....  
.....

**Séance 5 :**

.....  
.....

**Séance 6 :**

.....  
.....

**Séance 7 :**

.....  
.....

**Séance 8 :** *La séance 8 doit être consacrée à un événementiel : permission de sortie de certains détenus, venue de personnes extérieures pour une confrontation avec les détenus, goûter, venue de sportif de haut niveau...*

.....  
.....



Au service du mouvement sportif

## V. DEVIS POUR LE CYCLE COMPLET DE 8 SEANCES :

---

Il sera adressé au :

CROS Auvergne-Rhône-Alpes, 68 avenue Tony Garnier 69007 Lyon. Il devra stipuler :

- Vos frais intervention
- Vos frais de déplacements
- Vos frais annexes (matériel à laisser sur place après la fin du cycle, goûter, achat d'équipements...)

## VI. .....h@#-o° VV-Æo

---

Vous devrez joindre à l'envoi de votre dossier :

- Une copie du diplôme de (s) intervenant (s)
- La copie recto-verso de la pièce d'identité de(s) intervenant(s) (pour les autorisations d'entrée dans l'établissement)
- Le devis pour le cycle complet de 8 séances

Tampon et Signature de la structure



*Au service du mouvement sportif*

**COMITÉ RÉGIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF AUVERGNE-RHÔNE-ALPES**

Maison Régionale des Sports

68 avenue Tony Garnier - CS 21001 - 69 304 Lyon Cedex 07

Contact : [accueil.laura@franceolympique.com](mailto:accueil.laura@franceolympique.com) | 04 74 19 00 59

 **La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

 **PRÉFET**  
**DE LA RÉGION**  
**AUVERGNE-**  
**RHÔNE-**  
**ALPES**  
Président