

**Formulaire d’évaluation**

**2017**

[d.haller@be-gold.be](mailto:d.haller@be-gold.be) - 🕿 32/2/474.51.75

## Dénomination de la Fédération sportive : ………………………………………………..

## ……………………………………………………………………………………………………………………

## Adresse :…………………………………………………………………………………………………….

## …………………………………………………………………………………………………………………….

## Téléphone :………………………………………………………………………………………...............

## Nom et prénom du Président de la Fédération sportive :………………………….

## ……………………………………………………………………………………………………………………

## Email :…………………………………………………………………………………………………………

## Nom et prénom du Directeur Technique de la Fédération sportive:……….

## ……………………………………………………………………………………………………………………

## Email:……………………………………………………………………………………………………………

## Date de début du projet : …………… /…………… /……………

## Date de fin de projet : …………… /…………… /……………

## Montant total attribué : ……………………………………€

## Frais de personnel : ……………………………………€

## Frais de fonctionnement : ……………………………………€

## Selon vous, le(s) athlète(s) repris dans le projet Be Gold a/ont-il(s) atteint leur(s) objectif(s) ? Explicitez pour chaque athlète l’objectif initialement prévu et les résultats obtenus et indiquez une couleur pour chaque athlète sur le principe des feux lumineux :

|  |  |
| --- | --- |
|  | A réussi son/ses objectif(s) |
|  | A réussi partiellement son/ses objectif(s) - N’a pas réussi son/ses objectif(s) pour des raisons spécifiques (Blessure,etc…) - N’a pas réussi son/ses objectif(s) pour la première fois qu’il est repris dans le projet Be Gold. |
|  | N’a pas réussi son/ses objectif(s) depuis au moins deux années consécutives |

## Exposez, selon vous, les raisons éventuelles qui n’ont pas permis de rencontrer les objectifs fixés initialement ?

## Indiquez dans le diagramme la courbe de progression réalisée cette année pour chaque athlète concerné par le projet Be Gold :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom de l’athlète** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Indiquez dans le tableau le niveau atteint pour chaque athlète concerné par le projet Be Gold  et la progression à réaliser jusqu’en 2024  :

## Frais de personnel :

Montant brut: ............€

Charges patronales: ............€

Assurance obligatoire: ............€

Secrétariat social: ............€

Pécule de vacances: ............€

Prime de fin d'année: ............€

Autres avantages personnel: ............€

Frais de vacation: ............€

## TOTAL : ............€

## Frais de fonctionnement :

Frais de participation (stage, compétition) : ............€

Frais d’hébergement : ............€

Frais de déplacement : ............€

Frais de déplacement: ............€

Assurances: ............€

Achat de petit matériel sportif: ............€

Frais médicaux : ............€

Frais divers : ............€

## TOTAL : ............€