

## DLA Fiche d'Inscription et d'Engagement

Ingénierie Collective « Clubs de Sport » du Finistère  
filiale sports collectifs en salle – Handball/Roller/Volley  
filiale sports de combat – judo/gouren/karaté

Document unique de prévention des risques professionnels

**Cette fiche est à renvoyer complétée et signée avant le 24 octobre 2013,  
pour confirmation d'inscription à :**

Karine Vaillant, Chargée de mission DLA  
53 impasse de l'Odet  
29000 QUIMPER  
Tél. 02 98 52 33 06  
Courriel : [karine.vaillant@espace29.asso.fr](mailto:karine.vaillant@espace29.asso.fr)

**Nom de la structure :**

**Filière sportive :**

**N° SIRET :**

**Date de création :**

**Adresse :**

**Tél :**

**Courriel :**

**Contact (nom et fonction) :**

Nom du président(e) :

Nombre de membres du Conseil d'Administration :

Nombre d'adhérents :

## Ingénierie Collective « Clubs de sport » du Finistère filiale sports collectifs en salle – Handball/Roller/Volley filiale sports de combat – judo/gouren/karaté

### Document Unique de Prévention de Risques Professionnels

Dans le cadre du soutien aux activités d'utilité sociale créatrices d'emplois sur le Finistère, le Dispositif Local d'Accompagnement, porté par l'Espace Associatif et Bretagne Active, a reçu pour mission de favoriser la consolidation économique des structures du territoire qui contribuent au développement local.

A cette fin, le DLA souhaite apporter un soutien technique additionnel à ces structures, en leur proposant une session de qualification collective sur des thèmes pouvant intéresser plusieurs structures d'un même secteur d'activité ou confrontées à un même type de difficultés, afin de favoriser une dynamique de mutualisation et de réflexion commune.

#### Obligations de l'Association accompagnée :

Dans le cadre de cet accompagnement collectif réalisé sur le département du Finistère, organisé par les opérateurs du DLA, Bretagne Active/l'Espace Associatif de Quimper, et le CDOS 29, l'association s'engage à :

- **Participer à l'ensemble des sessions collectives organisées**
- **Mobiliser les ressources nécessaires (informations écrites et orales, temps de ses salariés et membres de son CA, ...) pour une mise en œuvre efficace de cet accompagnement.**
- **Informier l'ensemble de ses salariés du contenu et des objectifs de cet accompagnement**
- **Remplir et retourner à l'Espace Associatif la grille d'évaluation de fin de mission qui lui aura précédemment été adressée.**

Je soussigné(e), Mme, Mlle, M. ...., en qualité de Président(e) de la structure ....., m'engage à ce que l'association respecte les obligations citées ci dessus.

Fait à

Le

Nom - Prénom - Signature du (de la) Président(e)

