|  |  |
| --- | --- |
| Comité National Olympique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sport |  |

**IMPORTANT : ce formulaire doit être dûment complété et signé par le CNO avant d’être retourné à la Solidarité Olympique, *au format électronique*, au plus tard deux (2) mois après la fin du projet.**

**Description du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Dates du programme | Date début : Entrez la date jj/mm/aaaaDate fin : Entrez la date jj/mm/aaaaDurée totale :  mois |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom de l’expert |  |
| Séjour(s) de l’expert | Du Entrez la date jj/mm/aaaa Au Entrez la date jj/mm/aaaaDu Entrez la date jj/mm/aaaa Au Entrez la date jj/mm/aaaa Du Entrez la date jj/mm/aaaa Au Entrez la date jj/mm/aaaaDurée totale :  jours |

|  |
| --- |
| Plan d’action mis en place |
|  |

|  |
| --- |
| Objectifs / résultats obtenus |
|  |

**ÉVALUATION DES ASPECTS PÉDAGOGIQUES DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Langue |   |
| Une traduction a-t-elle été nécessaire ? |  |
| Si oui, donnez une appréciation : |  |
| Commentaires : |

|  |  |
| --- | --- |
| Un coordinateur national était-il présent ? |  |
| Nom/Prénom du coordinateur national |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intérêt et attitude générale des participants |  |
| Niveau des participants |  |
| Homogénéité des différents groupes |  |
| Commentaires : |

**ÉVALUATION DES ASPECTS logistiques du PROJET**

|  |
| --- |
| Lieu de formation (infrastructures) Niveau |
| Salle de cours  Salle d’entraînement  Autre   |

|  |
| --- |
| Équipements disponibles |
| Support audiovisuel  Autres Rétroprojecteur  Lecteur DVD   |
| Commentaires : |

|  |
| --- |
| Logement Niveau |
| Hôtel Nourriture  |
| Commentaires : |

|  |
| --- |
| Transport local Niveau |
|   |
| Commentaires : |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentants présents durant le stage (du CNO ou de la FN)  |  |
| Si oui, veuillez préciser : |

|  |  |
| --- | --- |
| Problèmes rencontrés avant / pendant / après le projet (avec les participants, la FN, la FI, l’expert ou en général) |  |
| Si oui, veuillez préciser : avant  pendant  après  |
| Commentaires : |

|  |
| --- |
| Commentaires généraux |
|  |

**ANNEXES REQUISES**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélection des meilleures photos 1) |  |
| Toute information utile (coupure de presse, évaluations ou appréciations, commentaires, etc.). Prière de spécifier :    |  |

**Le comitÉ national olympique**

Je, soussigné(e), président(e) / secrétaire général(e) du CNO susmentionné, certifie que les informations données ci-dessus sont exactes.

Tampon

Nom, fonction [président(e) ou secrétaire général(e)] et signature : Date :

Ce formulaire est également disponible sur NOCnet : <http://extranet.olympic.org/nocnet>

1) Prière de vous référer aux *Directives pour la livraison des photos fournies par les CNO* (voir le dossier II - Communication)