

## **GROUPEMENT EMPLOYEURS SPORT ET LOISIRS SUD**

Maison du Sport 24 rue Duquesne  
Quartier Latin, 98 800 NOUMEA

N° de création W9N1009886 du 15/11/18 --- RIDET 1 415 066.001

### **Analyse et étude des besoins 2026**

Le GESLS vous remercie de votre confiance et vous demande de bien vouloir remplir le plus précisément possible ces informations, qui resteront confidentielles. Celles-ci nous permettront de pouvoir répondre le plus favorablement possible à vos attentes.

#### **1/ fiche d'identité de l'association/ligue/entreprise**

Nom de la structure	
Coordonnées téléphone/mail/adresse physique	
Nom du président de la structure	
Date de création de la structure	
Nombre de salariés (encadrants, administratifs...)	
Nombre de bénévoles	
Les principaux métiers des salariés	
Autres renseignements	

Activité (saisonnalité)

**2/Quelles sont vos orientations et préoccupations principales aujourd'hui pour votre structure (projets, stratégie, activités, etc.....) ?**

.....

.....

.....

.....

**2/1 Comment se compose votre cycle d'activité ?**

	Faible	Moyenne	Forte
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			

**3/ Quels sont vos besoins en recrutement ? Détailler svp...**

.....

.....

.....

.....

.....

**4/Vous manque-t-il des compétences au sein de votre entreprise pour accompagner votre développement ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Si oui dans quels domaines ? Et quelles actions menez-vous ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Avez-vous déjà recruté ? Comment vous y êtes-vous pris ? (Boîte d'intérim, annonces LNC connaissance, etc...)**

.....

.....

.....

.....

.....

**5/ Avez-vous recours aux CDD ?****Si oui, pourquoi :**

.....

.....

.....

.....

.....

**SI VOUS AVEZ RECOURS AUX CDD :**

FONCTION	MOTIFS	PERIODE DE L'ANNEE	NOMBRE DE PERSONNES CONCERNEES	TEMPS DE TRAVAIL

**6/ Avez-vous recours à l'intérim actuellement ?**

**SI OUI :**

FONCTION	MOTIFS	PERIODE DE L'ANNEE	NOMBRE DE PERSONNES CONCERNEES	TEMPS DE TRAVAIL

## **PERSPECTIVES D'APPEL AU GE**

Rappel et définition d'un ETP : équivalent Temps Plein, correspondant à 2028 heures par an pour 169h mensuelles.

## **VOS BESOINS A VENIR**

Nombre (valeur équivalent temps plein/an) :

**Sur quelles fonctions ? (Description précise du contenu de la fonction envisagée et des missions confiées)**

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

**Quelles sont les spécificités de ces fonctions ?**

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

**Quels sont les types de diplômes que vous demandez ?**

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

Activités encadrées (sports ?)	Public à encadrer	Descriptif des tâches	Période (durée en temps)	Jours et lieu d'intervention	Particularités du poste

**Quel serait le volume d'heures souhaité par encadrant ?**

Par semaine :

Par mois :

Par an :

Exemple du planning hebdomadaire souhaité avec le créneau horaire type à remplir :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

Y a-t-il des contraintes dans l'emploi du temps hebdomadaire ?

Des horaires fixes :

Des horaires souples :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**Avez-vous une date de début de contrat souhaité pour le poste recherché ?**

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

**Y a-t-il des contraintes dans l'emploi du temps hebdomadaire ?**

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

**Y a-t-il un risque d'annulation de séances ou d'encadrement à prendre en compte ? Si oui lesquels ?**

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

**Avez-vous déjà une pratique de rémunération actuelle à poste équivalent pratiqué dans votre structure ? Si oui, laquelle ? (Préciser le montant)**

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

**Aurez-vous des frais de missions spécifiques à prévoir (type déplacement, hébergement, repas, etc.) ?**

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



.....  
.....  
**Souhaitez-vous dès à présent établir une convention de mise à disposition avec le GESLS ?**

**Si oui, pour quelle date ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Enfin, avez-vous d'autres remarques ou suggestions nous permettant de compléter vos besoins, ou répondre à vos interrogations ?**

**Nom/Prénom :**

**Fonction :**

**Date :**

**Signature :**