



## FICHE : AIDE À LA STRUCTURE CLUB / SECTION HANDICAP

### ENTRETIEN OBLIGATOIRE AVEC UN CONSEILLER TECHNIQUE :

Mme Katy GILLET - [katy.gillet@gard.fr](mailto:katy.gillet@gard.fr) - Tél : 04.66.05.41.69

	2020	2021	2022
NOMBRE DE LICENCIÉS DE - DE 18 ANS	.....	.....	.....
NOMBRE TOTAL DE LICENCIÉS	.....	.....	.....

NOMBRE DE LICENCIÉS NIVEAU DÉPARTEMENTAL : ..... NATIONAL : .....

### S'AGIT-IL D'UNE :

SECTION       ASSOCIATION INDÉPENDANTE       ASSOCIATION D'UN INSTITUT

ÊTES-VOUS AFFILIÉ :  OUI       NON      SI OUI :  FFSA       FFH

**Joindre obligatoirement l'attestation d'affiliation ou la copie de la demande.**

### ENCADREMENT DE L'ASSOCIATION OU DE LA SECTION HANDICAP :

NOMBRE DE BREVETS FÉDÉRAUX : ..... NOMBRE DE BREVETS D'ÉTATS 1<sup>ER</sup> DEGRÉ : .....

NOMBRE DE BREVETS D'ÉTATS 2<sup>ÈME</sup> DEGRÉ : ..... NOMBRE DE BÉNÉVOLES : .....

### SI COMPÉTITIF NIVEAU DE PRATIQUE HANDICAP :

ÉQUIPE 1 / ATHLÈTE : ..... ÉQUIPES JEUNES / ATHLÈTE : .....

NOMBRE D'ATHLÈTES DE HAUT NIVEAU : ..... *Joindre liste en annexe.*

*(inscrits sur les listes ministérielles, sélections nationales séniors et jeunes).*

### FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION OU DE LA SECTION HANDICAP :

*(Organisation de votre association - planning des entraînements - dispositif particulier mis en place - Organisation et participation à différentes manifestations...)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

