

ANNEE 2017

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nom du club :

Responsable du dossier :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Tel :

Site internet :

Autorisez-vous la Ville de Saint-Etienne à communiquer votre adresse internet ?

OUI

NON

DOSSIER A RENDRE AVANT LE 30 OCTOBRE 2016 à :

Direction des Sports - Service Vie Sportive
5, allée des frères Gauthier – 42 000 SAINT-ETIENNE
Tel.04 77 35 12 46

Réservé au service			
-6ans	6 à 21 ans	+21 ans	Points

SPORTS COLLECTIFS – LICENCIES 2015/2016

FEDERATIONS D’AFFILIATION	NOMBRE DE LICENCIES		
	Moins de 6 ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans

SPORTS COLLECTIFS – LICENCIES 2015/2016 DOUBLE AFFILIATION

FEDERATIONS D’AFFILIATION	NOMBRE DE LICENCIES		
	Moins de 6 ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans

SPORTS INDIVIDUELS – LICENCIES 2015/2016

FEDERATIONS D’AFFILIATION	NOMBRE DE LICENCIES		
	Moins de 6 ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans

SPORTS INDIVIDUELS – LICENCIES 2015/2016 DOUBLE AFFILIATION

FEDERATIONS D’AFFILIATION	NOMBRE DE LICENCIES		
	Moins de 6 ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans

SPORTS COLLECTIFS - NIVEAUX DE COMPETITION

Indiquer ci-dessous par saison le nombre d'équipes engagées dans les différents championnats :

Nombre d'équipes ou d'athlètes	Saison 2015/2016						Saison 2016/2017					
	Masculins			Féminins			Masculins			Féminins		
	Moins de 6ans	6 à 21 ans	Plus de 21ans	Moins de 6ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans	Moins de 6ans	6 à 21 ans	Plus de 21ans	Moins de 6ans	6 à 21 ans	Plus de 21 ans
Championnats départementaux												
Championnats régionaux												
Championnats de France												

Si en fin de saison 2015/2016, une équipe a accédé du championnat départemental au championnat régional, ou du championnat régional au championnat national, l'indiquer ici et préciser la catégorie :

.....
(Fournir un justificatif émis par la fédération d'affiliation)

SPORTS INDIVIDUELS- NIVEAUX DE COMPETITION

CLASSEMENT NATIONAL (Fournir un justificatif émis par la fédération d'affiliation)

Précisez le nom, le (s) niveau(x) d'évolution des athlètes concernés ainsi que leur nombre

.....

Indiquer la position de votre association dans le classement de la fédération délégataire d'appartenance (s'il existe) :

.....
Indiquer le nombre d'associations de ce classement :

PERFORMANCES

Indiquer les noms, prénoms et âge des sportifs ayant obtenu une des performances énoncées ci-dessous, au cours de la saison 2015/ 2016 :

- TITRE INTERNATIONAL
- PODIUM INTERNATIONAL (d'Europe, du Monde ou Olympique)
- SELECTION INTERNATIONALE (Compétition inscrite au calendrier officiel)
- TITRE NATIONAL
- PODIUM NATIONAL

Saison 2015/2016 (Fournir un justificatif émis par la fédération d'affiliation)

Nom Prénom	Date de naissance	Performances

--	--	--

NB :Faire une copie de cet imprimé si nécessaire.

EMPLOI SPORTIF

Votre association a-t-elle des salariés sportifs ? OUI

NON

Si oui :

- Joindre obligatoirement le justificatif d'emploi : URSSAF, DAS
- Joindre obligatoirement la copie du DEJEPS, BPJEPS
- Précisez le nombre de salariés :

<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Tel :</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Tel :</p>
CONTRAT DE TRAVAIL	CONTRAT DE TRAVAIL
<p>Nature de l'emploi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Temps complet <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Temps non complet <input type="checkbox"/></p> <p>Indiquer le pourcentage :</p> <p>Indiquer le nombre d'heures mensuelles :</p>	<p>Nature de l'emploi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Temps complet <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Temps non complet <input type="checkbox"/></p> <p>Indiquer le pourcentage :</p> <p>Indiquer le nombre d'heures mensuelles :</p>

NB :Faire une copie de cet imprimé si nécessaire.

FORMATION SPORTIVE

BREVET D'ETAT

1. Avez-vous des licenciés ayant réussi le BPJEPS ou le DEJEPS en 2016 ?

OUI

NON

Votre club a-t-il participé financièrement à cette formation ?

OUI

NON

Si oui, merci de remplir le tableau suivant (**Joindre la copie des brevets, des diplômes, de la licence sportive de la saison 2015/2016 et un justificatif de la participation financière du club**).

NOM ET PRENOM ADRESSE	
TELEPHONE DOMICILE	

NOM ET PRENOM ADRESSE	
TELEPHONE DOMICILE	

2. Avez-vous des licenciés préparant le BPJEPS ou le DEJEPS ?

OUI

Si oui, combien ?.....

NON

Votre club participe t-il financièrement à cette préparation ?

OUI

NON

Si oui, merci de remplir le tableau suivant

NOM ET PRENOM ADRESSE	
TELEPHONE DOMICILE	

NOM ET PRENOM ADRESSE	
----------------------------------	--

TELEPHONE DOMICILE

Joindre obligatoirement :

l'attestation de présence délivrée par l'organisme formateur et la copie de la licence sportive des saisons 2015/2016 et 2016/2017

FORMATION SPORTIVE

BREVET FEDERAL

Avez-vous des licenciés ayant réussi un brevet fédéral, au plus haut niveau existant dans votre discipline, au cours de l'année 2016 ?

Si oui, merci de remplir le tableau suivant:

Dénomination et niveau du brevet fédéral	Nombre de licenciés

Votre club a-t-il participé financièrement à cette formation ?

OUI

NON

Si oui, merci de remplir le tableau suivant (**Joindre la copie des diplômes et de la licence sportive de la saison 2015/2016 et un justificatif de la participation financière du club**).

NOM ET PRENOM
ADRESSE

TELEPHONE DOMICILE

NOM ET PRENOM
ADRESSE

TELEPHONE DOMICILE

Fait à Saint-Etienne le,.....

Tampon de l'association :

Nom et signature :