

--- QUESTIONNAIRE CLUB ---

Renseigné le : .....  
 Contact CD le : .....  
 Visite le : .....

**Identification du club**

NOM du Club : .....

ADRESSE (postale du siège social) : .....

NOM du (de la) Président(e) : .....

Tél du club : ..... Email du club : .....

NOM et Prénom du référent "handicap" : .....

Tél "référent" : ..... Email du référent : .....

Association Loi 1901 :  OUI  NON Date d'enregistrement à la préfecture : .....

Fédération d'affiliation : .....

Nombre de licenciés : .....

Nombre de salarié(s) : .....

Encadrement sportif :

NOM(S) / Prénom(s)	Qualification(s)	Mail(s)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Lieu(x) de pratique**

LIEU(X) DE PRATIQUE DU SPORT (Adresse) :

(1) .....

Accessibilité OUI NON

(2) .....

Accessibilité OUI NON

VESTIAIRES OUI NON Accessibilité OUI NON

SANITAIRES OUI NON Accessibilité OUI NON

DOUCHES OUI NON Accessibilité OUI NON

CLUB HOUSE OUI NON Accessibilité OUI NON

**Projet "sport et handicap"**

**Avez-vous déjà mis en place une activité sportive pour le public handicapé ? OUI (1) NON (2)**

**(1) Quand a-t-elle commencé ? : .....**

Quel est le public ? Personnes Handicapées :

✧ moteur OUI NON Nombre : ..... ✧ mental OUI NON Nombre : .....  
✧ malvoyant OUI NON Nombre : ..... ✧ malentendant OUI NON Nombre : .....

Le public handicapé accueilli par le club est :  mineur (- de 18 ans)  majeur (18 ans et +)

Les personnes paient-elles une cotisation annuelle ? : OUI NON Nombre : .....

Les personnes sont-elles licenciées du club ? : OUI NON Nombre : .....

Quelle est la fréquence de l'activité sportive ? : .....

Qui encadre l'activité sportive ? : .....

L'activité se déroule-t-elle en relation avec une institution spécialisée ? :

OUI NON Si, OUI laquelle : .....

Dans ce cas, avez-vous signé une convention avec une institution spécialisée ? : OUI NON

Les personnes pratiquent-elles l'activité avec du matériel adapté ? OUI NON

Si, OUI lequel : .....

A qui appartient ce matériel ? .....

Votre structure projette-t-elle de faire l'acquisition de matériel adapté ? OUI NON

Si, OUI de quel type : .....

Quelle est votre appréciation de cette activité sportive (difficultés, points positifs...) ? :

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

**(2) Avez-vous défini votre projet d'animation lié au public handicapé ? : OUI NON**

Si OUI , décrivez-le :

Objectifs : .....

.....

.....

Public visé : .....

Fréquence : .....

Encadrement : .....

Si vous avez des difficultés dans la définition, la mise en place de votre projet, indiquez-les :

.....

.....

**Eléments informationnels**

Les personnes encadrant votre activité ont-elles suivi une formation spécifique en lien avec la prise en charge du public handicapé ?

OUI       NON

Si oui, quelle(s) formation(s)/qualification(s) ? .....

.....

Avez-vous des besoins en matière de formation liés à l'intégration du public handicapé ?

OUI       NON

Le ministère des sports à créé il y a quelques années un annuaire sur lequel toutes les structures sportives accueillant ou souhaitant accueillir des personnes en situation de handicap peuvent s'inscrire gratuitement. Il s'agit du "Handiguide des Sports" (*Adresse du site : <http://www.handiguide.sports.gouv.fr/>*).

Votre structure est-elle inscrite sur le "Handiguide des Sports" ?

OUI       NON

**Commentaire éventuel**

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

A RETOURNER au CROS de Basse-Normandie  
Centre Sportif de la Haie Vigné – 135, rue de Bayeux  
14 000 CAEN

