

**SPORT ET HANDICAP**

**DEPARTEMENT DES**

**BOUCHES-DU-RHONE**

****

Dossier de demande de labellisation



Je soussigné(e), président(e) de l'association ou de la section sportive décrite ci-dessous, souhaite obtenir le label Sport et Handicap du Département des Bouches-du-Rhône pour des activités s’adressant aux personnes atteintes de(s) déficience(s) suivante(s) :

□ Mentale et/ou psychologique □ Visuelle

□ Auditive □ Motrice

**ASSOCIATION OU SECTION SPORTIVE**

Affiliée auprès de la (des) fédération(s) suivante(s) :

Nombre total d’adhérents :

Dont nombre de personnes handicapées :

Agrément sport : □ OUI □ NON

N° d’agrément :

**SIEGE SOCIAL** :

Tél. :

Email :

Site Internet :

**LIEU(X) DE PRATIQUE** (si différent(s) du siège social) :

Tél. :

Email :

Site Internet :

**PRESIDENT(E)** :

Tél. domicile : Travail :

Portable : Email :

**REFERENT(E) HANDICAP DE L’ASSOCIATION** (si différent du (de la) président(e)):

Tél. domicile : Travail :

Portable : Email :

Les questions suivantes visent à **définir l’action que vous proposez ou souhaitez proposer en direction des personnes handicapées** et à **évaluer la concordance avec le cahier des charges du label « sport et handicap 13 »**.

*Aussi, veillez à être le plus précis possible dans vos réponses.*

**PUBLICS CONCERNES**

Type(s) de déficience(s) ? Catégorie(s) d’âge(s) ? Capacité maximum d’accueil ?

**ACTIVITES PROPOSEES**

S’agit-il de loisir, compétition, entraînement collectifs et/ou individuels, d’activités encadrées ou autonomes (…) ? Comment favorisez-vous la mixité « valides - handicapés » ?

**FORMATION DU (DES) ENCADRANT(S)**

Nom(s) et formation(s) du (des) éducateur(s) sportif(s) ou bénévole(s) en charge du public handicapé ? Avez-vous des projets de formations spécifiques ? Expérience dans la prise en charge des publics en situation de handicap ?

**MATERIEL ET DEMARCHE PEDAGOGIQUE**

Disposez-vous de matériel(s) spécifique(s) ? En quoi la démarche pédagogique de l’encadrant est-elle adaptée ?

**ACCESSIBILITE DU LIEU DE PRATIQUE**

Le site de pratique est-il accessible (stationnements, circulation, vestiaires, sanitaires….) ? Avez-vous des projets d’aménagement ?

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier**

* **Courrier de motivation du demandeur**
* **Le projet associatif**
* **Avis et cachet du président du club omnisport (uniquement pour les sections sportives)**

**Dossier à envoyer directement à l’adresse email suivante :** **sports.projets@departement13.fr**

**A**  **, le**

Cachet de l'association Signature du Président / de la Présidente