**Direction de la Citoyenneté**

**et de la Proximité**

Vie Associative   
Tél. 05 59 81 57 10

e-mail : vie.assoc@Lescar.fr

Votre association

Votre association a-t-elle signé la charte du sport lescarien ? **Oui  Non**

Votre association fait-elle partie de L’Office Des Sports ? **Oui  Non**

Union ou fédération d’affiliation :

Effectifs engagés pour la saison en cours

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Effectifs*** | | | | | | |
| *Effectifs de la saison sportive en cours* | | *Licenciés compétiteurs* | | *Licenciés non compétiteurs* | | *TOTAL* |
| *Lescar* | *Hors Lescar* | *Lescar* | *Hors Lescar* | *Lescar* | *Hors Lescar* |
| *- de 18 ans* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Adultes* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Adultes + 60 ans* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Handi/ sport adapté* |  |  |  |  |  |  |  |

Joindre impérativement l’attestation de la fédération dont vous dépendez,

en précisant le nombre de licenciés pour la saison en cours *(ou par défaut de la saison dernière)*

Personnel d’encadrement pour la saison en cours

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Personnel d’encadrement (bénévoles, salariés)*** | | | |
| *Qualification* | *Entraineurs éducateurs bénévoles* | *Entraineurs éducateurs salariés* | *TOTAL* |
| *Sans diplôme* |  |  |  |
| *Brevet fédéral* |  |  |  |
| *Brevet d’Etat* |  |  |  |

Objectifs Sportifs pour la saison en cours

Résultats marquants

|  |  |
| --- | --- |
| ***Résultats marquants obtenus au cours de la saison passée*** | |
| *Titres ou résultats par équipe* | *Titres ou résultats individuels* |
|  |  |

Label(s) du club

Votre association bénéficie-t-elle d’un label ? Oui  Non

Si oui,

Nom du label :

Organisme qui l’a délivré :

Date d’obtention :

Durée de la validité :

Formations au sein du club

Dans le club, avez-vous une école d'initiation pour les jeunes (-15 ans) ? Oui  Non

Quelle est votre politique sportive en direction des jeunes ?

Quelle est votre politique sportive en faveur de l’encadrement ?

Tarifs des cotisations des adhérents du club

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Catégorie | Adhésion au club | Part fédérale | **Total payé par le licencié** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Précisions éventuelles :

Déplacements

Nombre de kilomètres parcourus par l’ensemble des équipes au cours de la dernière saison :   
Dont équipes seniors :

Dont équipes de jeunes et école de sport :

Utilisez-vous les minibus du service des sports ?  Oui  non

Précisions éventuelles :

Utilisation des installations sportives municipales

Bénéficiez-vous d’installations sportives municipales ? Oui  non

*Si oui, complétez le tableau ci-dessous :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom des installations** | **Nombre d’heures / semaine** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si non, précisez le lieu de vos entraînements et le montant annuel de la location

Mise à disposition d’éducateur sportif

du service Sport et Loisirs pour la saison à venir

*Bénéficiez-vous des services d’un éducateur sportif municipal*  Oui  non

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégorie concernée** | **Nombre d’heures / semaine** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |