

SPORT & HANDICAP



EN SEINE-MARITIME

Demande de label 2018

(La demande de label implique la présence obligatoire du ou de la Président(e) ou de son représentant du club lors de la visite)

Nom de l'association : _____
Discipline : _____
Fédération d'affiliation : _____
Numéro d'agrément (obligatoire) : _____
Adresse du lieu de pratique : _____
Code postal : _____
Nom et Prénom du Président : _____
Téléphone Portable : _____
Mail : _____

Nom du contact / référent pour la labellisation : _____
Téléphone Portable: _____
Mail : _____

Vous pouvez solliciter le label pour 1 à plusieurs types de handicap. Dans votre association, vous accueillez :



des personnes en situation de handicap moteur ? pratique régulière occasionnelle projet d'accueil *



des personnes non voyantes ou malvoyantes ? pratique régulière occasionnelle projet d'accueil *



des personnes sourdes ou malentendantes ? pratique régulière occasionnelle projet d'accueil *



des personnes en situation de handicap mental, psychique et/ou troubles du comportement ?
 pratique régulière occasionnelle projet d'accueil *

Nombre de personnes en situation de handicap accueillies :

Nombre de jeunes de - de 18 ans :

Nombre de jeunes de + de 18 ans :

Jour et créneau horaire du club pour les personnes de situation de handicap : _____

* Un club ne pourra être proposé à la labellisation **que s'il organise déjà en pratique régulière ou occasionnelle**.
Le club qui a un projet d'accueil, pourra être accompagné pour la mise en place d'une action en direction du public en situation de handicap.



Si la pratique sportive est proposée à un public en **établissement spécialisé** :

Etablissement (s) : _____

Adresse : _____

Code postale : _____

Nom de la personne référente : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Convention signée : OUI NON

Convention en cours : OUI NON

Accueil de CLIS :

Convention signée : OUI NON

A adresser par mail ou par courrier au CDOS 76
Siège de la Commission Départementale 76 «Sport&Handicap»



Commission Départementale Sport & Handicap
CDOS de la Seine-Maritime
21, rue de Crosne
76 000 ROUEN
Tel : 02 35 73 28 88

Mail : geraldine.leprevost.cdos76@gmail.com