

Demande de label 2019

(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 : _____

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.*



POUR UNE PRATIQUE SPORTIVE PARTAGÉE

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 classe ULIS :

Convention signée : OUI NON

A adresser par mail ou par courrier au CDOS 76
Siège de la Commission Départementale 76 «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