initiative 2017 / reseau handicap





FICHE INSCRIPTION appel a initiative « Découvrez, adherer »

Cette fiche d’appel à initiative est conçue pour vous, club ou comité, qui souhaitez signaler votre engagement ou volonté de s’inscrire dans cette relation partenariale.

Vous êtes déjà engagés dans ce partenariat ? Vous souhaitez vous y engager ou avez encore des questions dans ce sens ?

- Consulter le « Guide d’Accompagnement » afin d’évaluer les possibilités et l’offre de partenariat,

- Remplissez la fiche d’inscription correspondant à votre cas :

* 1er cas : j’ai un projet en cours de construction ;
* 2ème cas : je n’ai pas encore de projet précis mais souhaite y réfléchir.

Merci de retourner cette fiche d’inscription à :

#### Pour le suivi du réseau : **UGECAM / FHP / PEP / APF :**

***FFH :*** *Christian FEVRIER – Tel : 01 40 31 45 10 ;* *c.fevrier@handisport.org*

***FFH :*** *Marion PINEAU – Tel : 01 40 31 45 13 ;* *m.pineau@handisport.org*

Pour le suivi du réseau : **FAF**

***FAF :*** *Charly SIMO –* *c.simo@handisport.org*

**Structure CANDIDATE  (cocher)**

**Club COMITE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : |  |
| Nom Prénom de la personne en charge du suivi : |
| Fonction : |  |
| Téléphone :  |  |  | Mail : |  |

**1er CAS: j’AI UN PROJET EN COURS DE CONSTRUCTION AVEC UNE OU PLUSIEURS STRUCTURES PARTENAIRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure concernée(établissement, service, délégation…) | Réseau partenaire (APF, FAF, UGECAM, PEP ou FHP) | Je travaille avec cette structure depuis : |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ces actions déjà établies CONCERNENT:

|  |  |
| --- | --- |
|  | oui (COCHER) |
| Des journées évènementielles : |  |
| Des interventions sportives régulières : |  |
| Du prêt de matériel : |  |
| De l’information à destination des adhérents ou usagers : |  |
| De l’accompagnement des personnes vers des clubs sportifs :  |  |
| De la formation des professionnels ou bénévoles : |  |
| Autre (précisez svp) : |  |

Pouvez-vous resumer ce(s) projet(s) en quelques lignes

|  |
| --- |
|  |

avez-vous besoin d’appui dans votre démarche ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | oui | non |
| **LE CAS ECHEANT ? PRECISEZ VOS BESOINS :** |  |  |
|  |

2ND cas : jE N’AI PAS ENCORE UN PROJET PRECIS MAIS SOUHAITE Y REFLECHIR :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure concernée(établissement, service, délégation…) | Réseau partenaire (APF, FAF, UGECAM, PEP ou FHP) | Un premier contact est déjà établi avec cette structure : oui / non |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ces actions pourraient M’INTERESSER:

|  |  |
| --- | --- |
|  | oui (COCHER) |
| Des journées évènementielles : |  |
| Des interventions sportives régulières : |  |
| Du prêt de matériel : |  |
| De l’information à destination des adhérents ou usagers : |  |
| De l’accompagnement des personnes vers des clubs sportifs :  |  |
| De la formation des professionnels ou bénévoles : |  |
| Autre (précisez svp) : |  |

Pouvez-vous resumer ce(s) projet(s) en quelques lignes

|  |
| --- |
|  |

avez-vous besoin d’appui dans votre démarche ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | oui | non |
| **LE CAS ECHEANT ? PRECISEZ VOS BESOINS :** |  |  |
| Contacts nationaux reseau handicap des structures CONVENTIONNEES :***APF :*** *Service développement associatif –* *developpement.associatif@apf.asso.fr****FG PEP :*** *Sébastien GATINEAU -* *s.gatineau@lespep.org****FHP :*** *Béatrice NOELLEC -**beatrice.noellec@fhp.fr****UGECAM :*** *Laetitia MATHIEU-* *laetitia.mathieu@cnamts.fr* ***FAF :*** *Charly SIMO –* *c.simo@handisport.org* |