****

**APPEL A PROJET FHP-FFH 2015**

**FICHE D’INSCRIPTION**

Suite à la signature récente du nouveau partenariat entre la Fédération Française Handisport et la Fédération de l’Hospitalisation Privée, la FFH lance un appel à projet entre ces deux entités. Les structures Handisport (comités, clubs, etc.), avec les établissements adhérents à la FHP, auront pour mission de sensibiliser les patients à l’activité physique, voire sportive, et également de promouvoir leurs domaines de compétences.

*Après avoir pris connaissance de la note explicative et votre souhait de vous engager dans ce partenariat, merci de retourner cette fiche d’inscription impérativement :* *c.fevrier@handisport.org**ou* *m.pineau@handisport.org*

**Structure Handisport (personne en charge du suivi du projet):**

Comité/Club/*Autre* :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

**Etat des lieux (2 cas de figure) :**

**1 –** J’ai sollicité l’(es) établissement(s) adhérents à la FHP mais je souhaite un **appui des instances nationales FFH et de la FHP** afin de favoriser ma mise en relation et l’obtention d’un 1er rendez-vous :

[ ] Non

[ ] Oui

Si oui le(s)quel(s) ; pour vérifier au préalable que ce sont bien des **établissements adhérents à la FHP,** <http://www.fhp.fr/> - Annuaire :

Nom :………………………….

Nom :………………………….

**2 –** Je suis **déjà en relation** avec un ou plusieurs établissements adhérents à la FHP.

Le projet envisagé est-il **déjà en cours de construction** avec l’(es) établissement(s) et entre-t-il parfaitement dans le cadre de cette convention ?

[ ] Oui

[ ] Non

Le projet est-il **déjà validé par les deux entités** **(FFH et FHP)** ?

[ ] Oui

[ ] Non

**Le(s) établissement(s) adhérents à la FHP concerné(s) par le projet :**

Nom :………………………….

Nom :………………………….

**Le(s) club(s) handisport concerné(s) par le projet :**

Nom :………………………….

Nom :………………………….

**Description du projet envisagé :**

*🡺 Cocher les éléments ci-dessous correspondant à votre projet prévisionnel, puis le décrire d’une manière plus détaillée*

 [ ] **Encadrement d’activités physiques**

 ⮱ Public cible :

 [ ]  Personnes éloignées de toute activité physique

 [ ]  Personnes déjà pratiquantes

⮱ Type de handicap visé :

 [ ]  Physique

 [ ]  Déficient visuel

 [ ]  Déficient auditif

⮱ Démarche :

 [ ]  Journée unique de sensibilisation

 [ ]  Cycle de plusieurs journées. Combien ?

⮱ Disciplines(s) envisagée(s) :

 -

 -

Date(s) et lieu(x) envisagé(s)

-

-

[ ] **Echange et valorisation d’expertise**

|  |
| --- |
| Descriptif : |

[ ] **Communication**

|  |
| --- |
| Descriptif: |