



ENSEMBLE,
CRÉONS LE MOUVEMENT

QUESTIONNAIRE GAF

***À remplir par les clubs postulant à la reconnaissance Club Formateur GAF
Campagne 2023***

Document à renvoyer au responsable PAS GAF (franck.legras@ffgym.fr) et au Pôle des Activités Gymnique (nadia.vaudatin@ffgym.fr). L'objet de ce questionnaire est de rassembler les informations nécessaires à la reconnaissance fédérale « Club Formateur ».

Nom complet du Club :

Adresse du siège social :

Correspondant :

Président :

Mail :

Coordonnée téléphonique :

Responsable technique :

Mail :

Coordonnée téléphonique :

Nombre de licenciés compétitif GAF :

Caractéristiques ou spécificités de l'association (multi sports, inter communale, organisation d'hébergements, accueil de gymnastes licenciés dans d'autres clubs...) :

Encadrement technique (Pour l'encadrement féminin professionnel, merci de préciser le nom de jeune fille.)

➤ **Référent technique (entraîneur) :**

Nom-Prénom :

Diplôme (*) :

Mail :

Coordonnée téléphonique :

(*) Préciser si obtention des diplômes suivants entraîneur Fédéral, BEES 1 et 2, DEJEPS et DESJEPS ou en cours de formation si titulaire d'un BPJEPS Activités Gymniques.

➤ **Autres entraîneurs intervenants sur la détection ou formation de gymnastes :**

Nom-Prénom :

Diplôme (*) :

Statut (Bénévole, salarié) :

Mail :

Catégories entraînés avec nb d'heures hebdomadaire :

Nom-Prénom :

Diplôme (*) :

Statut (Bénévole, salarié) :

Mail :

Catégories entraînés avec nb d'heures hebdomadaire :

Nom-Prénom :

Diplôme (*) :

Statut (Bénévole, salarié) :

Mail :

Catégories entraînés avec nb d'heures hebdomadaire :

Pour tout l'encadrement professionnel, il est demandé de joindre une copie de la carte professionnelle. Pour information, le contrôle d'honorabilité est étendu aux encadrants sportifs bénévoles licenciés et aux dirigeants associatifs licenciés ([https://www.ffgym.fr/La FFGYM/Responsabilite Societale Entreprises/Controle d honorabilite](https://www.ffgym.fr/La_FFGYM/Responsabilite_Societale_Entreprises/Controle_d_honorabilite))

La mise en œuvre du contrôle repose en premier lieu sur les clubs. Chaque club doit renseigner la rubrique 9 « Honorabilité » figurant sur sa fiche club dans FFGym Licence.

- **Participation aux actions d'accompagnement régionales D.R.A :**
- Participation de l'encadrement aux actions régionales du D.R.A OUI / NON
 - Participation aux actions de formation (FPC) OUI / NON
 - Participation aux stages régionaux du DRA OUI / NON
 - Participation aux actions d'évaluation (Tests spécifiques, autres...) OUI / NON

➤ **Juges**

Nom-Prénom :

Diplôme :

Mail :

Organisation technique

➤ ***Fléchage de la détection dans l'organisation du club :***

Nombre de licenciées

Tranche 6/7 ans GAF =

Tranche 8/9 ans GAF =

Tranche 10/11 ans GAF =

Volume horaire et nombre de séances d'entraînement					
Ages	7 ans	8 ans	9 ans	10 ans	11 ans
Catégories compétitives	Perf 7 ans	Perf 8 ans	Perf 9 ans	Avenir 10 ans	Avenir 11 ans
Nombre de séances					
Volume horaire hebdomadaire au sein du club					
Autres					

Expliquez succinctement comment le club est organisé pour assurer la détection (Constitution de groupe de formation, programmes utilisés, implication dans la dynamique régionale, recrutement dans les écoles ou autre...) :

- **Participation aux programmes compétitifs de la filière Elite (Nom-Prénom des gymnastes s'entraînant dans le club) :**

Saison	Nom Prénom	Date de naissance	Classement aux CFE
Saison 2020/21			
Saison 2021/22			
SAISON 2022/23			

- **Participation aux finales régionales performance 7/9 ans (Nb gymnastes) :**

- 7 ans :
- 8 ans :
- 9 ans :

- **Gymnastes identifiables au sein de l'effectif du club formateur pour la saison 2023/2024 :**

Naissance	Nom Prénom	Test Délect	Programme Perf 7/9 ans	Participation action DRA Oui/Non	Identifié dans le DRA Oui/Non
2013					
2014					

Gymnastes ayant intégré un DRA :

Naissance	Nom Prénom	Test Délect	Programme Perf 7/9 ans	Participation action DRA Oui/Non	Identifié dans le DRA Oui/Non
2015					
2016					

Organisation environnementale

➤ ***Installation sportive***

Adresse du/des gymnase(s) :

Description succincte des installations gymniques correspondant à des équipements pédagogiques en rapport aux exigences des programmes d'entraînement pour la formation.

➤ ***Aménagement scolaire***

Disposez-vous d'un partenariat avec des **établissements scolaires primaire** pour aménager la scolarité et assurer le suivi scolaire (joindre une copie de la convention avec le ou les établissement(s)) :

Nom de l'établissement	Public ou Privé	SES ou Autre convention	Quels aménagements ?

➤ **Accueil de gymnastes hébergés licenciés (ou non) dans d'autres clubs FFGym :**

Nom Prénom	Club	Hébergement Oui / Non	Nature hébergement

Merci de fournir les conventions d'accueil.

➤ **Suivi médical mis en place :** présentation de l'organisation du suivi médical

Nom du médecin référent :

Mail :

Présence sur site : Oui / Non

Nom du kinésithérapeute :

Mail :

Présence sur site : Oui / Non

Autres intervenants :

Nom :

Spécialité :

Coordonnées :

Nom :

Spécialité :

Coordonnées :

Nom :

Spécialité :

Coordonnées :

Présentez l'organisation du suivi médical, fréquence, lieu d'intervention et autres points... :

- **Elus (licenciés club) au sein des équipes départementales, régionales ou nationales FFGym (techniques ou administratifs) :**

Nom Prénom	Fonction

Autres renseignements que vous souhaitez partager :

Ce questionnaire a été complété par :

Date

Signature du président

Signature de l'entraîneur Référent