



ENSEMBLE,
CRÉONS LE MOUVEMENT

QUESTIONNAIRE GAM pour l'identification des « CLUBS FORMATEURS » Campagne 2023

Document à renvoyer au responsable PAS GAM : Guy Espinas, guy.espinas@ffgym.fr. L'objet de ce questionnaire est de rassembler les informations nécessaires à l'identification « Club Formateur ».

Nom complet du Club :

Adresse du siège :

Président(e) du club :

Mail :

Téléphone :

Responsable technique du club :

Mail :

Téléphone :

Nombre de licenciés compétitifs GAM :

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

Type d'association (multi sports, uni sport, inter communale, foyer rural, etc...)

Possibilités d'accueil (club inscrit au PAFENI, accueil de stages régionaux, accueil de gymnastes licenciés dans d'autres clubs, hébergement à proximité, etc...)

Encadrement technique du club :

ENTRAINEUR REFERENT « Club Formateur »:

Mail

Téléphone

Diplômes avec années d'obtention :

Préciser si obtention des diplômes suivants ou inscription dans une de ces formations : le BPJEPS Activités Gymniques, l'Entraîneur Fédéral, le BEES 1- 2, le DEJEPS ou le DESJEPS.

Catégories entraînés : (Préciser performance régionale – Avenir – Espoir – Autres...)

AUTRES INTERVENANTS (entraîneurs, professeur de danse, préparateur physique, mental...) :

Nom / Prénom Mail et Tel	Diplômes avec année d'obtention	Statut (Bénévole, salarié avec nbre d'heures hebdomadaire...)	Catégories entraînés

Les entraîneurs, participent-ils à des formations organisées par la Fédération ou autres ? OUI/NON

Si OUI, lesquelles :

JUGES NIVEAU 3 et + :

Nom / Prénom Mail et Tel	Diplômes de juge

*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/Contrôle_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 dans FFGym Licence.

ORGANISATION TECHNIQUE

Expliquer succinctement l'organisation de la Détection au sein du club (constitution de groupes, programmes utilisés, recrutement dans les écoles ou autre ...) :

VOLUME HORAIRE ET NOMBRE DE SEANCES PROPOSEES				
Etapes	1^{ère} étape : Formation de base		2^{ème} étape : Formation préparatoire	
Agés	6 / 7 ans	8 / 9 / 10 ans	10 / 11 / 12 ans	13 / 14 ans
Catégories compétitives de référence	<i>Perf régionale</i>		<i>Avenir</i>	<i>Espoir</i>
Nombre de Séances				
Volume horaire hebdomadaire au sein du club				
Autres (PP, compléments d'entraînement, partenariat...)				

Résultats dans les compétitions de référence

Gymnaste s'entraînant au sein du club	Nom / Prénom	Année de naissance	Classement à la Revue Nationale des Effectifs (préciser la catégorie)	Classement au Championnat de France Elite (Préciser la catégorie)
N : 2022-2023				
N-1 : 2021-2022				

N-2 : 2020-2021				

Gymnastes ayant intégré un Pôle ou un DRA (PPF)

1 ^{ère} Saison d'intégration	Nom / Prénom	Année de naissance	Catégorie avant intégration	Structure PPF (Pôle-DRA)
N : 2022-2023				
N-1 : 2021-2022				
N-2 : 2020-2021				

Identification des potentiels s'entraînant au sein du club :

Née en	Nom / Prénom	Test physique % du résultat	Test technique % du résultat	Participation au DRA régionales (oui/non)	Identifiées dans le DRA région (oui/non)
2011					
2012					
2013					
2014					

2015					

INVESTISSEMENT DANS LE DRA

Accueillez-vous des regroupements/stages DRA/ tests CF ou compétitions au sein du club ?

Certains entraîneurs, participent-ils à l'encadrement de regroupements ou stages régionaux ?

ORGANISATION ENVIRONNEMENTALE

Installations sportives

Noms, adresses, description succincte des installations ; préciser le nombre de créneaux attribués :

Aménagement scolaire

Disposez-vous d'un partenariat avec des établissements scolaires pour aménager la scolarité et assurer le suivi scolaire :

	Nom de l'établissement	Public ou Privé	SSS et/ou SES ? Autre convention ?	Quels aménagements ?
Ecole primaire				
Collège				
Lycée				
Cours à distance				

Joindre au dossier la copie de la convention.

Accueil de gymnastes licenciés dans d'autres clubs FFGym

Nom / Prénom	Club	Hébergement Oui / Non	Nature hébergement

Merci de fournir les conventions d'accueil

Suivi médical

	Nom / Prénom (mail ou tel)	Nature du partenariat
Médecin référent		
Kinésithérapeute		
Autres		

DIVERS

ELUS (licenciés club) au sein des équipes départementales, régionales ou nationales FFGYM (techniques ou administratifs) :

Nom / Prénom	FONCTIONS

Etes-vous en relation régulière avec un Pôle ? De quelle nature est cette relation ?

Etes-vous en relation avec des clubs étrangers ? Participez-vous à des rencontres, des tournois ou stages à l'étranger ?

Autres informations, projets, que vous aimeriez partager :

Date

Date

Signature du Président

Signature de l'entraîneur Référent