



Label régional sport et handicaps Demande d'extension ou de renouvellement

Nom du club ou de l'association : _____	Fédération (s) d'affiliation : _____
---	--

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Nom du président :

Adresse de correspondance :

Téléphone :

Courriel :

Adresse du site internet de l'association :

Adresse du (ou des) lieu(x) de pratique:

Club labellisé « Ensemble, soyons sport en Picardie » en (année) :

Pour l'accueil d'un public en situation de handicap : moteur visuel auditif intellectuel ou psychique

Je soussigné :

Président(e) de l'association :

certifie que le club est référencé sur www.handiguide.sports.gouv.fr et que les informations qui y figurent sont à jour,

sollicite l'extension du label au(x) handicap(s) : moteur visuel auditif intellectuel ou psychique

sollicite le renouvellement du label « Ensemble, soyons sport en Picardie »

cachet de l'association	date :	signature du (de la) Président(e)
--------------------------------	---------------	--

1/ Effectifs du club

	Valides	Handicapés	dont handicap moteur	dont déficience visuelle	dont déficience auditive	dont déficience intellectuelle ou troubles psychiques
Licenciés						
Dirigeants						

Autres publics accueillis (établissements spécialisés – non adhérents) :

Nom, tél et mail du référent sport et handicaps au sein du club :

2/ Pratique sportive

Séances d'activité hebdomadaires			
Jour	Horaires	Nb de pratiquants handicapés	Type(s) de handicap

Educateur(s) sportif(s) en charge de l'encadrement du public handicapé				
Nom/Prénom	Diplôme(s)	Formation(s) spécifique(s) à l'accueil du public handicapé	Salarié (oui/non)	N° de carte professionnelle

3/ Améliorations apportées depuis l'attribution du label « Ensemble, soyons sport en Picardie »

(en terme d'accessibilité des locaux, d'adaptation du matériel, d'intégration des personnes handicapées au sein du club, d'affiliation, de formation...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dossier à transmettre à la Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale
DRJSCS Nord Pas-de-Calais Picardie – 20, square Friant Les 4 Chênes – 80039 Amiens Cedex 1
Correspondant : Pascale Parsis – Tél. : 03 22 33 89 40 – pascale.parsis@drjscs.gouv.fr

Pièces à joindre impérativement

- Projet du club sur la thématique sport et handicaps,
- Le référentiel accessibilité du ou des lieux de pratique, dûment renseigné,
- Pour une demande d'extension : un justificatif de formation et/ou participation à une session d'information / sensibilisation du personnel d'encadrement sur le handicap faisant l'objet de la demande d'extension,
- Pour un renouvellement et uniquement si le personnel d'encadrement a changé depuis la dernière visite d'évaluation : un justificatif de formation et/ou de participation à une session d'information / sensibilisation de la ou des personnes en charge de l'encadrement du public handicapé.

Cahier des charges et référentiel accessibilité téléchargeable sur <http://nord-pas-de-calais-picardie.drjscs.gouv.fr>

Pour vous accompagner dans votre projet :

- le comité départemental sport adapté (troubles psychiques ou mentaux) ou le comité départemental handisport (handicaps moteur et sensoriel),
- le référent sport et handicaps de la direction départementale de la cohésion sociale :
 - Aisne : Jean-Pascal Michaud – Tél. : 03 60 81 50 24
 - Oise : Kevin Delmouly – Tél. : 03 44 06 06 25
 - Somme : Matthieu Croizer – Tél. : 03 22 50 23 43