Saison sportive 2018 - 2019

DOSSIER CANDIDATURE DE LABELLISATION

Label ANIMATION

Code d'affiliation FFN du CLUB :

NOM DU CLUB :

Mention(s) :

Numéro du dossier : *(zone réservée FFN)*

SYNTHESE DU TRAITEMENT DU DOSSIER *(partie réservée à l'analyse du dossier)*

Avis circonstancié du président du département :

Nom : ..... Prénom : .....

Avis favorable : Avis défavorable :

Commentaires : .....

.....

Date : (*signature/tampon)*

Avis circonstancié du DTN ou de son représentant :

Nom : ..... Prénom : .....

Avis favorable : Avis défavorable :

Commentaires : .....

.....

Date : *(signature/tampon)*

Avis de la commission labellisation après analyse du dossier :

Nom : ..... Prénom : .... Avis favorable : Avis défavorable :

Avis : ....

.....

.....

Date et lieu (signature)

Décision finale du Comité Directeur de la Ligue

Nom :..... Prénom : .....

Avis final :

.....

Date de la décision : .....

(Signature et tampon)

Décision finale

Label ACCEPTÉ

Label REFUSÉ

(Entourer le résultat de la demande)

IDENTITE STRUCTURE

Coordonnées de la structure

Nom du club : .....

Adresse : .....
.....
Code Postal : ..... **Ville :** .....

Téléphones de la structure : *Tel1 :* ..... *Tel2 :* .....
Adresse de messagerie de la structure : .....

Coordonnées du Président (e)

Nom : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....
.....
Code Postal : ..... **Ville :** .....

Téléphones du Président : *Mobile* : ..... *Fixe :* .....
Adresse de messagerie du Président : .....

Référent « Club » en charge de ce dossier

Nom : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....
.....
Code Postal : ..... **Ville :** .....

Téléphones du référent : *Mobile* : ..... *Fixe :* .....
Adresse de messagerie du référent : .....

PREREQUIS A LA DEMANDE DE LABELLISATION

Le club est affilié à la FFN : Numéro d'affiliation du club : .....

Le club est agréé Ecole de Natation Française : ..... *(Joindre une photocopie de l'agrément ENF)*

Tous les adhérents sont licenciés à la FFN :

Nombre d'adhérents déclarés à la commune :		**Nombre de licenciés FFN :**	

IDENTITE DES PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

Adresses des partenaires territoriaux :

DRJSCS	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie :**	
DDCS ou DDCS-PP	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie** :	
Conseil Régional	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie** :	
Conseil Général	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie** :	
Mairie ou	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
Communauté de communes	**: Tel** :.....	**Adresse de messagerie** :	
Autres	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie** :	
Autres	**: Adresse :**.....	**Code postal :**	**Ville :** .....
	: Tel :	**Adresse de messagerie** :	

Pièces justificatives :

1. L'ensemble des justificatifs qui stipule le respect des principes généraux de la labellisation (voir page suivante)
2. Demande de subventions ou toute autre convention passée avec les collectivités territoriales ou partenaires institutionnels (attestant du nombre d'adhérents)

3. Attestation sur l'honneur du Président du club :

CHARTE DE LA LABELLISATION

Un club labellisé :

- ✓ Satisfait aux prérequis et aux conditions minimales du label à l'ouverture ;
- ✓ S'engage à satisfaire à toutes les conditions du label aux échéances mentionnées ;
- ✓ S'engage à participer à la vie fédérale ;
- ✓ S'engage à fournir chaque saison, les renseignements nécessaires au suivi et au maintien de son label.

Quelques principes :

- Sous réserve du respect du cahier des charges, les labels sont décernés pour une olympiade. Le club doit satisfaire aux conditions ci-dessous :
  - Echéance **« à l'ouverture »** : justifier au cours de la saison précédent la demande de label ;
  - Echéance **« dès la première année » :** au cours de la première saison d'obtention du label ;
  - Echéance « **à terme » :** jusqu'au 15 septembre suivant les jeux olympiques.

- Dans le cadre des labels « formateur », « national », « international », le label est délivré dans une discipline parmi : Natation Course NC (Eau Libre intégrée) – Natation Artistique (NA) – Plongeon (PL) - Water-Polo (WP) ;
- Un club ne peut prétendre qu'à un seul label par discipline dans le domaine compétitif.
- Un club peut prétendre à plusieurs mentions dans le label « animation » à chaque saison sportive ;
- Un club peut changer de label « compétitif » à chaque nouvelle saison sportive au cours de l'olympiade ;
- Tous les clubs labellisés dans le champ compétitif peuvent solliciter l'obtention d'un label « animation » dans une ou plusieurs mentions ;
- Les labels « animation », « développement » et « formateur » sont attribués par les comités régionaux sur proposition d'une commission de labellisation régionale ;
- Les labels « national » et « international » sont attribués par la Fédération sur proposition de la commission de labellisation fédérale ;
- En cas de litige dans l'attribution d'un label, les dossiers seront traités en dernier recours par la commission de labellisation fédérale.

Définition de la participation à la vie fédérale :

Un club labellisé **« Animation »** doit :

- Participer aux assemblées générales départementales et régionales tous les ans
- Participer aux formations fédérales (minimum 4 éducateurs du club en formation initiale au sein de l'ERFAN ou INFAN par olympiade)

ATTESTATION

Je soussigné ..... *(nom, prénom)*, Président(e) du club de ..... *(nom du club),*

atteste que les ……. *(préciser le nombre d'adhérents)* adhérents du club ont tous bien été licenciés à la FFN au cours de la saison précédente et m'engage à respecter cette règle.

J'atteste également que l'ensemble des prérequis de base de la labellisation est respecté par mon club et je m'engage à respecter le cahier des charges et les principes généraux de la labellisation liés à l'obtention du ou des labels obtenus.

A ce titre, j'ai l'honneur de solliciter auprès de la fédération le label ANIMATION.
Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des poursuites et que cette attestation pourra être utilisée en justice.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le JJ/MM/2019
(Signature du Président et tampon du club)

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du fait que le délit de fausse attestation est "*le fait d'attester par écrit des faits que l'on sait matériellement inexacts*". Si une attestation n'a pas de valeur juridique en tant que telle, nous vous rappelons que l'usage d'un tel document est sanctionné par le Code pénal à son article 441-7 : "*est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000€ d'amende le fait : D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts*". A savoir que les peines sont portées jusqu'à trois ans d'emprisonnement et à 45 000€ d'amende lorsque l'infraction est commise soit en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui.

PREREQUIS DES PRATIQUES NON COMPETITIVES

Pour toutes les mentions

Le club dispose au minimum d'un éducateur majeur, titulaire au moins du **BF2** pluridisciplinaire dans une option.

Mention « Apprendre à nager – Ecole de Natation Française »

Le club est doté de son école de natation française et propose au moins quatre séances par semaine dédiées à l'ENF (1 séance au moins dédiée à chaque niveau de l'ENF).
L'Educateur responsable est évaluateur ENF, titulaire des titres ENF1, ENF2 et ENF3 dans la discipline choisie
Le club doit justifier de l'organisation d'au moins une session du test de l'ENF1 – Sauv'nage par an
Le club doit justifier de la réussite d'au moins 4 nageurs au test de l'ENF2 sur chaque saison sportive
L'éducateur doit participer à au moins une session de passage de test de l'ENF2 – Pass'sports de l'eau ou de l'ENF3 – Pass'compétition.

OU Mention « Eveil Aquatique »

Le club est doté de créneaux spécifiques pour mettre en œuvre l'activité Eveil Aquatique (28 séances annuelles minimum) et accueille un public âgé de moins de 6 ans.
L'Educateur responsable est titulaire de la formation « Eveil Aquatique » de la FFN et/ou du Brevet Fédéral Eveil Aquatique de la FFN ou doit impérativement l'obtenir dans l'année suivant l'obtention du label.

OU Mention « Nagez Forme Bien être »

Le club est doté de créneaux spécifiques pour mettre en œuvre l'activité Nagez Forme Bien être (28 séances annuelles minimum)
L'Educateur responsable est titulaire de la formation « Nagez Forme Bien être » ou doit impérativement l'obtenir dans l'année suivant l'obtention du label.

OU Mention « Nagez Forme Santé »

Le club est doté de créneaux spécifiques pour mettre en œuvre l'activité Nagez Forme Santé (28 séances annuelles minimum)
Le Club est doté d'un Educateur titulaire de la formation « Educateur Nagez Forme Santé »

OU Mention « Nagez Grandeur Nature »

Le club met en œuvre l'opération Nagez Grandeur Nature et collabore avec la collectivité territoriale pour avoir accès au plan d'eau.
Le club réalise le bilan annuel de la FFN
Le club doit renouveler l'activité sur au moins 2 saisons au cours de l'olympiade

OU Mention « Opération J'Apprends à Nager »

Le club met en œuvre l'opération savoir nager sur la période estivale et réalise le bilan annuel de la FFN.
Le club présente des nageurs inscrits sur l'opération « J'Apprends à Nager » au test de l'ENF1 – Sauv'nage

Le club doit renouveler l’activité sur au moins 2 saisons au cours de l’olympiade

PROFIL DE LA STRUCTURE CLUB

Lieu principal de la pratique :

Piscine : ..... **Adresse :** ..... **Code Postal** : ..... **Ville** : ..... **Tél** : .....

Gestion de l'équipement (collectivité ou privé) : .....

Conditions de pratique pour tous les groupes de toutes les activités organisées par le club

Conditions générales de pratique sur la saison en cours (données année N)				
Groupe	**Objectifs**	**Effectifs** *(Toutes disciplines confondues)*	**Nombre de lignes d'eau disponibles par semaine** *(Toutes disciplines confondues et piscines utilisées)*	**Nombre de séances par semaine**
Eveil (0-6 ans)	Apprentissage			
ENF	Apprentissage			
Titulaires du pass'compétition jusqu'à 13 ans	Performance			
14-17 ans (compétition)	Performance			
18 ans et + (compétition)	Performance			
Masters (+ 25 ans)	Performance			
Ados loisir (18 ans et -)	Loisir			
Adultes loisir (18 ans et +)	Loisir			
Nagez forme santé)	Santé, bien être			
Nagez forme bien être	Santé, bien être			

Au cours de la saison précédente, j'atteste avoir mis en œuvre dans mon club une opération **« J'Apprends à Nager »** :

Au cours de la saison précédente, j'atteste avoir mis en œuvre dans mon club une opération « **Nager Grandeur Nature »** :

PREREQUIS ENCADREMENT

Educateur titulaire au minimum du **BF2** pluridisciplinaire encadrant l'activité + formation spécifique selon la mention demandée.

Nom : ..... **Prénom** : ..... **BF :** ..... **Licence FFN (IUF)** : ..... **Numéro du diplôme :** .....

ENCADREMENT DU CLUB *(Indiquer le nombre)*

Diplômés :

BEESAN: ☐ **DEJEPS:** ☐ **DESJEPS:** ☐ **BNSSA:** ☐ **BPJEPS-AAN :** ☐

Titulaires de Brevets Fédéraux :

AC : ☐ **BF1 :** ☐

BF2 : ☐
Dont :
BF2 NC : .....
BF2 WP : .....
BF2 NA : .....
BF2 PL: .....
BF2 EL : .....

BF3 : ☐
Dont :
BF3 NC : .....
BF3 WP : .....
BF3 NA : .....
BF3 PL: .....
BF3 option EL : .....

BF4 : ☐
Dont :
BF4 NC : .....
BF4 WP : .....
BF4 NA : .....
BF4 PL: .....
BF4 option EL : .....

BF5 : ☐
Dont :
BF5 NC : .....
BF5 WP : .....
BF5 NA : .....
BF5 PL : .....

Evaluateurs ENF :

Assistants évaluateur : Assistant. ENF1 : ☐ Assistant ENF2 : ☐ Assistant ENF3 : ☐

Evaluateurs : ENF1 : ☐ ENF2 : ☐ ENF3 : ☐

LES OFFICIELS *(Indiquer le nombre d'officiels « Toutes disciplines confondues » - facultatif pour le label Animation)*

Natation Course :

Officiels A : ☐ Officiels B : ☐ Officiels C : ☐

Officiels A EL : ☐ Officiels B EL : ☐

Natation Artistique :

Officiels A : ☐ Officiels B : ☐ Officiels C : ☐ Officiels D : ☐

Water-Polo :

Officiels A régional : ☐ Officiels B : ☐ Officiels A fédéral : ☐

Plongeon :

Juge régional : ☐ Juge national : ☐

LE MEDICAL *(facultatif pour les labels Animation et Développement)*

Disposer d'un médecin référent du Club :

Nom : ..... **Prénom :** ..... **Téléphone :** ..... **Email :** ..... *(facultatif)*

Fin du formulaire

Saison 2018 - 2019

Lorsque votre formulaire de demande de labellisation est complété :

- Date à laquelle le document est finalisé :

- Enregistrer votre document sous le modèle suivant :
  LabelAnimation2018-2019_Nomdu Club.pdf

- Imprimer votre document.
- Recueillir l'avis du Comité Départemental (avis, signature, tampon).
- Regrouper votre formulaire de demande de candidature et les annexes « papier » de votre dossier et envoyer le tout à votre ligue.
- Envoyer en parallèle, par messagerie, votre fichier formulaire au service DARF afin de collecter vos données, à l'adresse suivante :
  catherine.arribe@ffnatation.fr