**FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**ASSOCIATIONS SPORTIVES 2024-2025**

**Date limite du retour des dossiers : 15/09/2024**

**Nom de l’association**

**Président(e)**:

**Nombre d’adhérents** :

* de votre association  :
* de votre fédération au niveau national :

**A quelle fédération sportive votre association est-elle rattachée ? :**

**Coût de la cotisation annuelle** ( par catégorie d'âge ou par niveau de pratique):

**Votre association accueille-t-elle des adhérents âgés de :**

[ ]  **- de 3 ans** [ ]   **3 à 6 ans** [ ]   **6 à 11 ans** [ ]   **11 à 14 ans** [ ]   **14 à 18 ans** [ ]   **+ de 18 ans**

**L'association permet-elle à ses adhérents de pratiquer en compétition ?** [ ]  non [ ]  oui

 Si oui : en individuel [ ]  en équipe [ ]

**Votre association a-t-elle récemment obtenu un label, une distinction particulière de la Fédération ?**

 [ ]  non [ ]  oui

 Si oui, merci de préciser :

**Votre association dispose-t-elle d'adhérents inscrits sur la liste des athlètes de haut niveau ?**

 [ ]  non [ ]  oui

Si oui, merci de préciser le nombre :

**Votre association dispose-t-elle d'adhérents inscrits dans un pôle élite en lien avec les instances fédérales ?**

 [ ]  non [ ]  oui

**Votre association dispose-t-elle d'une ou plusieurs sections féminines en compétition ?**

 [ ]  non [ ]  oui

**Votre association dispose-t-elle d'une section handisport ?**  [ ]  non [ ]  oui

Si non incluez-vous des adhérents en situation d'handicap dans vos activités ? [ ]  non [ ]  oui

**Niveau de jeu Saison 2024/2025**

Par équipe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la** **catégorie d’âge** | **Tranche d’âge** | **Type de pratique** | **Niveau de pratique :****départemental, interrégional, régional, national, ou international** | **Masculin ou Féminin** |
| **En compétition** | **En loisir** |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |

En individuel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la** **catégorie d’âge** | **Tranche d’âge** | **Type de pratique** | **Niveau de pratique :****départemental, interrégional, régional, national, ou international** | **Masculin ou Féminin** |
| **En compétition** | **En loisir** |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |       |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**ASSOCIATIONS SPORTIVES 2024-2025**

**Date limite du retour des dossiers : 15/09/2024**

**Participations, engagements pour 2024/2025**

**Votre association organisera-t-elle des compétitions sportives ? Merci de détailler :**

**Votre association organisera-t-elle des événements sportifs ? Merci de préciser lesquels :**