

VOLET A – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de votre organisation		
Discipline(s) pratiquée(s)		
Êtes-vous une ASBL ?	Oui	Non
Si oui, numéro d'entreprise		
Si non, statut juridique		
Adresse du siège social	Rue :	
	Numéro :	
	Boîte :	
	Code postal :	
	Ville :	
E-mail de l'organisation		
N° de téléphone de l'organisation		
Site web de l'organisation		
Réseaux sociaux		
Votre organisation est-elle affiliée à une fédération sportive reconnue ?	Oui	Non
Si oui, nom de la fédération sportive reconnue		
Si oui, N° d'affiliation		
Si votre organisation n'est pas affiliée à une fédération reconnue, veuillez en préciser la raison.		

PUBLIC

Veillez entourer la réponse appropriée dans le formulaire.

Catégories des groupes d'activités

Groupe adulte	Oui	Non
Groupe jeune	Oui	Non
Groupe mixte	Oui	Non
Groupe senior	Oui	Non
Groupe inclusion et/ou handicap	Oui	Non

Profil du public

Féminin	Oui	Non
Masculin	Oui	Non
Mixte	Oui	Non

Veillez renseigner le nombre précis (en chiffres uniquement).

Répartition des membres

Catégorie	Féminine	Masculine	Total
Moins de 18 ans			
Entre 18 à 60 ans			
Plus de 60 ans			
TOTAL			

AUTRES INFORMATIONS

Acceptez-vous les personnes porteuses d'un handicap ?	Oui	Non
Si oui, nombre actuel au sein du club		
Nombre de membres en compétition		
Nombre de membres en loisir		
Tarif(s) membres < 18 ans		
Nombre d'heures d'entraînement inclus dans ce(s) tarif(s)		
Tarif(s) membres > 18 ans		
Nombre d'heures d'entraînement inclus dans ce(s) tarif(s)		
Tarifs spéciaux		
Vos membres sont-ils assurés par l'association ?	Oui	Non
Si oui, via quelle compagnie ? Joindre l'attestation à la demande.		

COORDONNÉES

REPRÉSENTANT.E OFFICIEL.LE DE L'ORGANISATION

Nom	
Prénom	
Tél./GSM	
E-mail	
Adresse	

SECRÉTAIRE DE L'ORGANISATION

Nom	
Prénom	
Tél./GSM	
E-mail	
Adresse	

TRÉSORIER.E DE L'ORGANISATION

Nom	
Prénom	
Tél./GSM	
E-mail	
Adresse	

PERSONNE DE CONTACT (Personne facilement joignable pour toutes questions administratives)

Nom	
Prénom	
Tél./GSM	
E-mail	
Adresse	

RESPONSABLES DE SITE (min. 1 personne présente à chaque occupation / max. 4 personnes encodées)

En cas de modification en cours de saison, le locataire est tenu d'en informer le secrétariat du Pôle Sportif dans les plus brefs délais.

Nom & Prénom	Jours de présence	Numéro de téléphone

SECOURISTES brevetés (min. 1 personne présente à chaque occupation)

En cas de modification en cours de saison, le locataire est tenu d'en informer le secrétariat du Pôle Sportif dans les plus brefs délais.

Nom & Prénom	Jours de présence	Numéro de téléphone

BSSA brevetés et en ordre de recyclage (min. 1 personne présente à chaque occupation (pour les locations en Piscine))

En cas de modification en cours de saison, le locataire est tenu d'en informer le secrétariat du Pôle Sportif dans les plus brefs délais.

Nom & Prénom	Jours de présence	Numéro de téléphone

REMARQUES ET/OU PRÉCISIONS :

VOLET B — CANDIDATURE AU PROJET

Pour le volet B, chaque projet sollicité doit faire l'objet d'un dossier distinct. Aucun dossier unique ne sera accepté pour plusieurs projets.

RUBRIQUE	INFORMATIONS À COMMUNIQUER :
1. Préciser le projet sollicité	• Intitulé du projet • Discipline/activité • Filière visée : Loisir / Compétitif • Public cible principale <i>Exemple 1 : École de natation – Initiation, filière : Loisir, public : 3 à 5 ans.</i> <i>Exemple 2 : Salles et Halls ; discipline : handball, filière : Loisir et Compétitif, public : 12 à 18 ans et Adulte.</i>
2. Présentation de l'organisation	• Missions et objectifs • Références/expérience pertinente • Historique
3. Public visé, taille des groupes, filière	• Tranches d'âge • Mixité • Genre • Personnes à mobilité réduite (PMR) (modalités d'accueil) • Taille de groupe par séance/par moniteurs
4. Objectifs et approche pédagogique	• Objectifs sportifs/éducatifs

	• Méthodes d'encadrement et d'évaluation • Dispositifs d'inclusion (dont PMR) • Tarifs solidaires (si prévus)
5. Encadrement et sécurité	• Qualifications et brevets des encadrant-e-s (incluant maître-nageur sauveteur (MNS) si activité piscine) (annexer les documents) • Ratios encadrant-e-s/participants • Protocole d'urgence • Assurance responsabilité civile (annexer les référence/attestation)
6. Besoins logistiques et techniques	• Matériel nécessaire • Besoins de stockage • Accès/usage vestiaires • Autres besoins spécifiques
7. Communication	• Publics/cibles • Supports et canaux (affiche, réseaux sociaux, site web, e-mailing)
8. Calendrier	• Date de lancement • Durée (période, nombre de semaines) • Evènements complémentaires (période, date, horaire)

VOLET C — DEMANDE D'OCCUPATION DES INFRASTRUCTURES

Le présent volet a pour objectif de recueillir vos besoins concrets en matière d'occupation des infrastructures. Merci de compléter soigneusement une ligne du tableau ci-dessous pour chaque créneau souhaité.

NOM DE L'INFRASTRUCTURE.	JOUR HORAIRE	PÉRIODE SOUHAITÉE: .SEPTEMBRE À JUIN .S à J + VACANCES SCOLAIRES .VACANCES SCOLAIRES	. FILIÈRE : LOISIR/COMPÉT. . TYPE : ENTRAÎNEMENT/ MATCH/COMPÉT.	FRÉQUENCE : .1 X SEMAINE .1 SEMAINE SUR 2	.COMPOSITION DU PUBLIC .NOMBRE DE PARTICIPANT .CATÉGORIE D'ÂGE ET GENRE	DISCIPLINE	NOMBRE DE VESTIAIRES SOUHAITÉS
Exemple : Piscine - grand bassin de 25 mètres → 3 couloirs	Lundis De 16h à 18h	Tous les lundis hors période de vacances scolaires francophones	Compétitif et Loisir Entraînement	1 x semaine	Ecole de natation Loisir et Compétitif 5 à 12 ans (5 enfants par couloir)	Ecole de natation	1 grand vestiaire 1 petit vestiaire
Exemple : Bâtiment 7B - Salle omnisport (salle parquet)	Mercredis De 15h à 17h	Tous les lundis, y compris les périodes de vacances scolaires francophones	Loisir Entraînement	1 x semaine	Ecole de psychomotricité Mixte + PMR : 3 à 5 ans 15 enfants par groupe (2 groupes par heure)	Psychomotricité	2 vestiaires collectifs