

# Grille d’agrément

Nom du club:……………………………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social :…………………………………………………………………………………………………..

*………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

Nom du/de la Président.e : ……………………………………………………………………………………………

Nom du/de la « référent.e handicap » :…………………………………………………………………………

Téléphone du/de la « référent.e handicap » : ………………………………………………………………

*Mail du/de la « référent.e handicap » : ……………………………………………………………………….*

Adresse du lieu de pratique : …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

## Conditions administratives :

*Association Loi 1901 : oui non*

*Date d’enregistrement à la Préfecture :…………………….……………………………………………………*

*Fédération(s) d’affiliation(s) : ……………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Numéro SIRET :……………………………………………………………………………………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| Critères | Cochez la case selon votre choix |
| **Quel(s) type(s)** **de Handicap accueilli(s) ?** |  |  |  |  |
| Nombre de pratiquant.e.s :………………………….. | Nombre de pratiquant.e.s  :………………………..… | Nombre de pratiquant.e.s :…………………………. | Nombre de pratiquant.e.s :…………………………. |
| **Conventionnement** | Conventionné sport adapté (/établissement spécialisé) | Création d’une section handisport (CRH) et /ou CDSALicence Sport adapté ou handisport |
| **Encadrement : formation des encadrant.es**  | Temps de sensibilisation Expérience professionnelleExpérience Bénévole | AQSA et / CQHFormation Abécédaire | CQPLicence et master APASLicence éducation et motricitéDiplôme d’EtatCertification de spécialisation |
| **Nom de la (ou des) personne(s) formée(s)**  | …………………………………..………………………………….…………………………………….………………………………….. | …………………………………..………………………………….…………………………………….………………………………….. | ………………………………………………………………………….…………………………………….………………………………….. |
| Accessibilité des locaux selon le type de handicap  | Accessibilité |  |  |  |  |
| Les locaux | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| L’espace de pratique  | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Les sanitaires  | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Les douches | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Chemin d’accessibilité | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Le Club House | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON | OUI | NON |
| Matériel | Possédez-vous du matériel adapté ? OUI NONSi oui, quel type de matériel ?...............................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………Si NON, quel est votre besoin matériel ? …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Périodicité | Moins d’une séance par semaineCycle/stage | 1 séance par semaine  | Plusieurs séances par semaine  |
| Pratique en mixité (valides-handicapés) ? OUI NON |
| Intégration ou inclusion dans le club | Les personnes en situation de handicap sont-elles associées à l’ensemble des activités et à la vie du club ?OUI NONLes personnes en situation de handicap ont-elles une fonction de dirigeant.e.s dans l’association?OUI NONSi oui, quelle(s) est (sont) la (les) fonction(s) occupée(s): ………….………………..……………………………………………………………………………………………………………….....………..…………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Communication  | Possédez-vous des outils de communication ?OUI NONSi oui, quels types d’outils ?.....................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………Vos outils de communications mentionnent-ils l’accueil du public handicapé ?OUI NONLe club est-il inscrit sur l’Handiguide ?OUI NON |
| Autres observations | A titre indicatif, si vous accueillez du public « handicap mental »: Accueillez-vous des personnes avec des troubles du spectre de l’autisme (TSA)?OUI NONSi oui, combien ? : ………………………………………………………………………………………… |
| Autres observations :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………. |