



Club déposant un dossier d'action réalisée concernant la thématique et le public suivants :

TENNIS SANTÉ

(privilégier les pathologies [cancers, affections cardiovasculaires, maladies métaboliques, dépression, pathologies articulaires, pathologies respiratoires] et/ou un public atteint de vieillissement)

Jeunes et /ou adultes

INFORMATIONS GÉNÉRALES DU CLUB

Nom du club organisateur : _____

Numéro d'affiliation du club :

Ligue de : _____

Nom et prénom président(e) du club : _____

Numéro de téléphone président(e) : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Nom et prénom de la personne référente
des actions sociales et solidaires et/ou du tennis santé dans le club :

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Votre club est-il labellisé ? Oui Non

Si oui, par qui ?

Candidatures dans le cadre des Trophées des Actions Solidaires de la FFT :

Avez-vous déjà candidaté ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous bénéficié d'une aide fédérale ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

FICHE ACTION SOCIALE ET SOLIDAIRE 2021

Vous ne pouvez présenter qu'une seule action réalisée

Domaine de l'action choisie : **TENNIS SANTÉ**

ATTENTION ! Une action réalisée doit impérativement permettre de renseigner précisément les éléments demandés (l'absence de renseignements peut entraîner le refus de la prise en compte de votre dossier).

INTITULÉ DE L'ACTION : _____

COORDONNATEUR DE L'ACTION :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction dans le club : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

CETTE ACTION EST CIBLÉE SUR UN PUBLIC

atteint de pathologies :

Cancer (sein, colon, prostate, etc.)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Affections cardiovasculaires (HTA, artériopathie oblitérante des membres inférieurs, coronaropathies etc.)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Maladies métaboliques (obésité, diabète, etc.)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dépression	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Pathologies articulaires (arthrose, spondylarthrite, polyarthrite)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Pathologies respiratoires (Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), asthme)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autre (veuillez préciser) :	

et/ou atteint de :

Vieillessement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
-----------------------	---

BÉNÉFICIAIRES DE L'ACTION

Nombre de personnes ayant participé à l'action :

Catégorie d'âge :	Garçons/Hommes	Filles/Femmes	Total
Jeunes (moins de 18 ans)			
Adultes (18 ans et plus)			
Total			

Au niveau de l'intégration dans le club :

– les bénéficiaires sont-ils licenciés FFT ?

- Tous
 Partiellement, indiquez le nombre
 Pas du tout

– les bénéficiaires de l'action sont-ils :

– juste accueillis dans le club (mise à disposition de matériel et/ou de terrains) ? _____ Oui Non

– en groupe entre eux dans le club (encadrés par le club ou un éducateur spécialisé) ? _____ Oui Non

– intégrés :

- dans les séances avec d'autres licenciés du club ? _____ Oui Non
- aux équipes de compétition ? _____ Oui Non
- aux équipes d'arbitrage ? _____ Oui Non
- aux équipes d'encadrement ? _____ Oui Non
- aux fêtes et autres animations du club ? _____ Oui Non
- au bureau du club ? _____ Oui Non

– Les bénéficiaires de l'action payent-ils :

- leur licence ? _____ **Totalement:** Oui Non **Partiellement:** Oui Non
- une cotisation/adhésion ? _____ **Totalement:** Oui Non **Partiellement:** Oui Non

montant payé par le bénéficiaire :
 jeune €
 adulte €

jeune €
 adulte €

DESCRIPTIF DÉTAILLÉ DE L'ACTION

Objectifs de l'action :

Déroulement précis :

Indicateurs de réussite :

LES TROPHÉES DES ACTIONS SOLIDAIRES DE LA FFT 2021

ACTION DANS LE TEMPS

Année de lancement de l'action				
Pour l'année sportive 2021, merci de préciser	Date de début		Date de fin	
	Nombre de semaines		Nombre de séances/semaine	
	Durée de la séance (en heures)		Nombre de groupes/semaine	

Cette action se déroule-t-elle à 100 % dans le club ? Oui Non

Par ailleurs, si vous menez des actions dans d'autres domaines, veuillez remplir le tableau suivant.

Tennis quartiers	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Paratennis	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Tennis sport adapté	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

RESSOURCES HUMAINES DE L'ACTION

Pilotage/coordination

Nom et prénom	Structure (club, mairie, collectivité territoriale, antenne sociale, IME, école, centre/établissement de soins, hôpital, autre)	Fonction dans le cadre du développement de cette action

Encadrement

Nom et prénom	Diplôme ou qualification tennis (CQP, DE)	Autre qualification (staps, etaps, BPJEPS, agent territorial, etc.)	Fonction sur l'action (bénévole, salarié)

LES TROPHÉES DES ACTIONS SOLIDAIRES DE LA FFT 2021

PARTENARIAT DE L'ACTION :

Avez-vous des partenaires ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

Partenaires fédéraux

Nom du partenaire (ligue, comité départemental)	Nature de l'aide apportée (matérielle, financière, humaine)

Partenaires institutionnels

Nom du partenaire (Commune, Conseil départemental, Conseil régional, DRAJES, SDJES, caisse d'assurance maladie, MDPH, etc.)	Nature de l'aide apportée (matérielle, financière, humaine)

Partenaires privés, associatifs et/ou spécifiques

Nom du partenaire (société, établissement spécialisé, établissement de rééducation, hôpital, centre/établissement de soins, mutuelle, autre)	Nature de l'aide apportée (matérielle, financière, humaine)

LES TROPHÉES DES ACTIONS SOLIDAIRES DE LA FFT 2021

BUDGET TOTAL DU CLUB

Dernier exercice clos	€
-----------------------	---

RÉSULTAT FINANCIER DE L'ACTION

DÉPENSES		RECETTES	
Salaires et charges Préciser : nombre d'heures : Taux horaire brut chargé :€		Commune / Com. de communes	€
		Conseil départemental	€
		Partenaires privés / Mécènes	€
Matériel (à détailler) :		Autre(s) (à préciser) :	€
			€
	€	Agence Nationale du Sport (ANS)	€
	€	Ligue	€
	€	Comité départemental	€
	€	Aide de la structure dont sont issus les bénéficiaires	€
	€	Participation / cotisation des bénéficiaires de l'action	€
	€	Part des fonds propres du club engagés dans cette action	€
	€	Aide demandée dans le cadre de l'appel à action « Les Trophées des Actions Solidaires »	€
Total dépenses :	€	Total recettes :	€

Budget de l'action réalisée	€
Dont fonds propres du club	€

ATTENTION !

La FFT ne peut aider, au maximum, qu'à hauteur :

- de 50% du budget de l'action
- du montant engagé par le club

REMARQUES PARTICULIÈRES

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER en format numérisé

Les bénéficiaires de l'action devant être licenciés FFT 2021, merci de joindre la liste avec les numéros de licence FFT à l'aide du document fourni, **sous Excel uniquement.**

Facultatif mais conseillé :

- Plaquette d'information
- Dossier photos
- Convention(s)
- Adresse site Internet
- Articles de presse
- Autres
- Affiches

ATTENTION !

Le dossier doit être transmis à votre ligue au plus tard
le 22 août 2021