



# FICHE D'INSTRUCTION RENOUELEMENT D'AGRÉMENT FORFAITAIRE SAISON 2017-2018

Nom de l'établissement : .....  
 N° d'agrément : ..... Comité Départemental : .....  
 Date de réception du dossier au Comité : .....

PUBLIC ANIMÉ	SAISON 2016-2017 *		SAISON 2017-2018 *	
	féminins	masculins	féminins	masculins
Enfants (- 18 ans)				
Adultes				
Seniors				
Personnes en perte d'autonomie				
<b>TOTAL</b>				

public mouvant  
 public stable

ANIMATEURS (TRICES)		
N° de licence	NOM	Prénom

### FRÉQUENCE DES ACTIVITÉS

Nombre de séances : .....  
 par semaine  
 par mois  
 par année

Fait à : ....., le : ..... Signature : .....  
 Nom et qualité du signataire : ..... Cachet de la Structure : .....

- Transmettre cette fiche à votre Comité Départemental accompagnée de :
- L'imprimé de renouvellement d'agrément fédéral 2017-2018 rempli et signé
  - L'attestation d'assurance couvrant les pratiquants (*justifier de l'information donnée aux adhérents portant sur l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident couvrant les activités proposées par la Structure ; et d'une proposition de couverture au moins équivalente à la garantie de base prévue par la Fédération dans ses licences.*)
  - Demande de licence du responsable de la Structure signée (recto/verso)

### PARTIE RÉSERVÉE AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL SPORTS POUR TOUS

(par défaut le Comité Régional Sports pour Tous)

Avis favorable                       Avis défavorable  
 Date : ..... Signature du Président et cachet du Comité : .....

Observations : .....

### PARTIE RÉSERVÉE AU CONSEILLER TECHNIQUE RÉGIONAL OU COORDINATEUR EFR

Activités pratiquées :     Activités gymniques d'entretien et d'expression                       Activités de pleine nature  
     Jeux sportifs                       Jeux d'opposition     Arts énergétiques     Activités aquatiques

Activité(s) précise(s) : .....  
 Avez-vous observé une séance ?                       OUI  NON                      Date : .....  
 Vous êtes-vous entretenu avec l'animateur ?                       OUI  NON                      Nom du signataire : .....  
 La Structure respecte-t-elle le cadre fédéral ?                       OUI  NON                      Signature : .....

Avis favorable                       Avis défavorable  
 Observations : .....

### PARTIE RÉSERVÉE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE SPORTS POUR TOUS

Avis favorable                       Avis défavorable  
 Date : ..... Signature : .....