

## OFFRE DE CRENEAUX SPORT-SANTE (PAGE 1/2)

Numéro du créneau :

### 1. Identification du ou des intervenant(s) du créneau :

Intervenant principal : (NOM Prénom)	
Intervenant 2 : (NOM Prénom)	
Intervenant 3 : (NOM Prénom)	

Pour chaque intervenant, joindre au dossier :

- Annexe 1 : Fiche d'information renseignée
- Annexe 3 : Charte renseignée, signée
- Copie des diplômes (ou le cas échéant, annexe 5 : Dossier de demande d'équivalence)
- Copie de la carte professionnelle
- Attestation de moins de 3 ans pour la formation Prévention et secours civique de niveau 1

### 2. Identification du créneau sport santé

Nom du créneau (le cas échéant) :	
Discipline sportive :	
Pathologies concernées :	<input type="checkbox"/> Cancer du sein <input type="checkbox"/> Cancer colorectal <input type="checkbox"/> Cancer de la prostate <input type="checkbox"/> Artérite des membres inférieurs <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> BPCO <input type="checkbox"/> Maladie coronaire stabilisée <input type="checkbox"/> Obésité OU <input type="checkbox"/> Toutes pathologies Prescri'mouv
Si prise en charge de pathologies différentes de celles prévues dans le cadre de Prescri'mouv, précisez :	
Jour :	
Horaires :	
Indiquer ici les périodes de fermeture du créneau :	

### 3. Description du créneau sport santé

Décrire l'offre de pratique dédiée :

*Par ex. nombre de séances, évolution de l'activité dans le temps, créneaux individuels dédiés, intégration dans un groupe collectif dédié ou traditionnel, utilisation de matériels spécifiques, pédagogie...*

## SUITE : OFFRE DE CRENEAUX SPORT-SANTE (PAGE 2/2)

Numéro du créneau (rappel):

### 4. Lieu de pratique Principal :

Adresse:

### 5. Autre lieu de pratique :

Adresse:

### 6. Tarifs et accessibilité financière

Préciser le ou les tarif(s) de l'activité (pour chaque année si connu(s)) :

Première année :	<input type="text"/>
Deuxième année :	<input type="text"/>
Troisième année :	<input type="text"/>

Un dispositif financier adapté est-il mis en place pour l'accueil des personnes socialement défavorisées ?  Oui  Non

Si oui, détailler le dispositif financier mis en place : (Par ex. paiement en plusieurs fois, licence spécifique et coût de la séance...)