

Label Sport Bien-être Demande de candidature



Merci de compléter cette demande de candidature et de le transmettre via le formulaire du site internet de la Maison Sport-Santé (voir page dédiée aux labels) avec les pièces justificatives à joindre (listées ci-dessous).

Information sur la structure candidate

Nom de la structure :

Adresse de la structure

Numéro et nom de la rue :

Ville : Code postal :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Site web :

Votre statut juridique :

Structure affiliée à une union, à une fédération ou à un réseau :

☐ Oui

☐ Non



Domaine(s) d'intervention (plusieurs choix possibles)

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Sport | ☐ Culture | ☐ Scolaire 2 nd degré |
| ☐ Santé/prévention | ☐ Tourisme | ☐ Périscolaire 1 ^{er} degré |
| ☐ Social | ☐ Handicap | ☐ Périscolaire 2 nd degré |
| ☐ Insertion | ☐ Scolaire 1 ^{er} degré | |

Page Facebook :

Compte Instagram :

Chaîne Youtube :

Page LinkedIn :

Le représentant de la structure

Civilité :

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Personne chargée du dossier Sport Bien-Être

- ☐ **Le représentant est aussi la personne en charge du dossier
(dans ce cas, inutile de compléter les champs suivants).**

Civilité :

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Implications actuelles dans le sport santé

Au niveau fédéral :

- La fédération attribue-t-elle un label sport-santé ?

☐ Oui, merci de répondre aux questions suivantes.

☐ Non, passer directement à l'étape « Activités à labelliser »

- Quel est l'intitulé exact de ce label sport-santé ?

.....

- Une demande de ce label a t'elle été faite à la fédération ?

☐ Oui ☐ Non

- Le label a t'il été obtenu (répondre uniquement si la demande a été faite) ?

☐ Oui, préciser la date d'obtention de ce label sport-santé :

☐ Non

- Indiquer la durée de validité de ce label, si obtenu :

Au niveau régional :

- La ligue (ou comité régional) attribue-t-elle un label sport-santé ?

☐ Oui, merci de répondre aux questions suivantes.

☐ Non, passer directement à l'étape « Activités à labelliser »

- Quel est l'intitulé exact de ce label sport-santé ?

.....

- Une demande de ce label a t'elle été faite à la ligue/comité régional ?

☐ Oui ☐ Non

- Le label a t'il été obtenu (répondre uniquement si la demande a été faite) ?

☐ Oui, préciser la date d'obtention de ce label sport-santé :

☐ Non

- Indiquer la durée de validité de ce label, si obtenu :

Activités à labelliser

	Type d'activités	Activités proposées	Type de publics	Nombre de places	Lieu de pratique (adresse précise)	Plage horaire (jour + horaires précis + prix)
Exemple	<i>Danse</i>	<i>Danse classique</i>	<i>Adultes</i>	13	<i>Gymnase Maurice Schoenacker, rue Jules Verne à Mulhouse</i>	<i>Samedi 12h-14h 120 € l'année</i>
Créneau 1	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 2	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 3	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 4	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 5	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 6	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 7	Choisir une activité		Choisir le type de publics			
Créneau 8	Choisir une activité		Choisir le type de publics			

Intervenants des activités à labelliser

	Nom et Prénom de l'intervenant	Formation initiale Diplôme obtenu (précisez uniquement le diplôme le plus élevé en lien avec l'activité)	Titre du Diplôme	Situation de l'encadrant dans la structure	Numéro de carte EAPS (Carte professionnelle d'éducateur sportif)	Formation Prévention et secours civique de niveau 1 (PSC1)	Formation Sport-Santé
Exemple	Julie Dupond	Professeur de Danse titulaire d'un diplôme d'état		Salarié	06577ED0045	Oui	Non
Créneau 1		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 2		Choisir une formation / un diplôme		Situation		Non	Non
Créneau 3		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 4		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 5		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 6		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 7		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation
Créneau 8		Choisir une formation / un diplôme		Situation		PSC1	Formation

Organisation de la démarche

Partenariat : quels sont les partenaires impliqués directement ou indirectement dans l'organisation de votre créneau Sport Bien-Être (contrat local de santé, service des collectivités territoriales, associations...) ?

Un dispositif adapté (financier / géographique) est-il mis en place pour faciliter l'accès des personnes à l'activité (exemple : paiement en plusieurs fois, séance d'essai gratuite, tarif famille etc.) ?

☐ Non ☐ Oui, merci de détailler le dispositif mis en place :

Le lieu et le matériel utilisés sont-ils adaptés au public bénéficiaire (accessibilité des locaux, matériel en mousse...) ?

☐ Oui ☐ Non

Proposez-vous des actions complémentaires d'éducation pour la santé pour les pratiquants de l'activité sport-santé (actions d'éducation nutritionnelle, développement des compétences psychosociales, lutte contre le dopage, atelier de cuisine, sensibilisation aux violences intra-familiales...) ?

☐ Oui ☐ Non

Développez-vous une communication spécifique à votre activité à destination du grand public et/ou des partenaires (journée de promotion, flyer, site internet, réseaux sociaux...) ?

☐ Oui ☐ Non

Pièces à joindre pour la candidature

- Cette demande de candidature dûment complétée
- La charte d'engagement signée
- Le logo de la structure au format jpeg ou png
- Des photos de votre structure
- Le justificatif de formation des intervenants encadrant les créneaux sport-santé :
 - Intervenant salarié : une photocopie de la carte professionnelle et une photocopie du diplôme renseigné
 - Intervenant bénévole : une photocopie du diplôme renseigné
 - Joindre la formation Prévention et Secours Civique (PSC1), si elle a été obtenue
 - Joindre la formation sport-santé, si elle a été obtenue
- Une plaquette de présentation de l'action sport-santé de la structure (organisation / planning des créneaux sport-santé / lieux de pratiques...) ou un lien précis de votre site internet explicitant vos activités sport-santé. Ce justificatif nous permet de vérifier l'existence de ces créneaux.

Contact

Vous pouvez contacter la Maison Sport-Santé pour toutes demandes d'informations relatives à la constitution du dossier de candidature, à l'obtention du label Mulhouse Sport Bien-Être ou Sport sur ordonnance :

- **téléphone** au 03 89 62 74 99 ou
- **par adresse e-mail** à maison.sport.sante@mulhouse.fr

