

## Demande de label 2019-2020

*(La demande de label implique la présence obligatoire du ou de la Président(e) ou de son représentant du club lors de la visite)*

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Discipline : \_\_\_\_\_

Fédération d'affiliation : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de pratique : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Président : \_\_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nom du contact / référent pour la labellisation : \_\_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**Vous pouvez solliciter le label pour 1 à plusieurs types de handicap. Dans votre association, vous accueillez :**



des personnes en situation de handicap moteur ?  pratique régulière  occasionnelle  projet d'accueil \*



des personnes non voyantes ou malvoyantes ?  pratique régulière  occasionnelle  projet d'accueil \*



des personnes sourdes ou malentendantes ?  pratique régulière  occasionnelle  projet d'accueil \*



des personnes en situation de handicap mental, psychique et/ou troubles du comportement ?  
 pratique régulière  occasionnelle  projet d'accueil \*

Nombre de personnes en situation de handicap accueillies :

Nombre de jeunes de - de 18 ans :

Nombre de jeunes de + de 18 ans :

Jour et créneau horaire du club pour les personnes de situation de handicap : \_\_\_\_\_

\* Un club ne pourra être proposé à la labellisation **que s'il organise déjà en pratique régulière ou occasionnelle**.  
 Le club qui a un projet d'accueil, pourra être accompagné pour la mise en place d'une action en direction du public en situation de handicap.



Si la pratique sportive est proposée à un public en **établissement spécialisé** :

Etablissement (s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_

Nom de la personne référente : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Mail** : \_\_\_\_\_

Convention signée :  OUI  NON

Convention en cours :  OUI  NON

Accueil de classe ULIS :

Convention signée :  OUI  NON

A adresser par mail ou par courrier au CDOS 76  
Siège de la Commission Départementale 76 «Sport&Handicap»



CDOS de la Seine-Maritime  
21, rue de Crosne  
76 000 ROUEN  
Tel : 02 35 73 28 88

Mail : [geraldine.leprevost.cdos76@gmail.com](mailto:geraldine.leprevost.cdos76@gmail.com)