



Saison 2012

Partie réservée à la FFM

Date de réception :

Avis de la commission d'accréditation :

Favorable

Défavorable

IDENTITÉ DU DEMANDEUR :

Nom : Prénom (usuel) :

Fonction dans la structure :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone personnel : Portable :

Email :

VOTRE STRUCTURE :

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone structure : Email :

Page ou site internet : <http://>

Nom et prénom du Responsable :

Affiliation FFM n° :

Je, soussigné, (demandeur) :

Demande l'accréditation FFM de la structure mentionnée ci-avant pour la saison 2012 et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à le

SIGNATURE (obligatoire)

1 – ENCADREMENT

Pour chaque personne qui encadre un groupe au sein de votre structure, veuillez renseigner les différentes rubriques de l'Annexe I intitulée : «FEUILLET ENCADREMENT».

Faire autant de photocopies de ce feuillet que d'encadrements déclarés et joindre, pour chacun d'eux, les justificatifs nécessaires, agrafés au feuillet correspondant.

2 – PUBLIC ACCUEILLI

Veuillez compléter l'attestation sur l'honneur jointe en Annexe II, certifiant que tous les participants et pratiquants inscrits à votre structure sont assurés par votre association ou par la Fédération et possèdent un certificat médical autorisant la pratique enseignée, pour les membres s'adonnant à des activités dites sportives.

3 – PARTICIPATION À LA VIE FÉDÉRALE (Au cours de la saison 2012)

Un membre licencié de votre structure

a-t-il exercé une fonction élective au sein du C.A. de la FFM ⁽¹⁾ : OUI NON

Si oui, précisez le nom du licencié et la fonction occupée :

.....

Votre structure a-t-elle participé aux actions mises en place par la Fédération (compétitions, rencontres, stages, ateliers, etc...) ⁽¹⁾ : OUI NON

Si oui, précisez au moins une action :

.....

.....

.....

.....

.....

4 – VOS LOCAUX

Veuillez compléter l'attestation sur l'honneur jointe en Annexe III, certifiant que vos locaux sont conformes aux textes et réglementations en vigueur en ce qui concerne l'hygiène et la sécurité.

Mentionner les différentes adresses des locaux dans lesquels la structure exerce la pratique des activités médiévales.

(1) Cochez la case correspondante

PIÈCES À JOINDRE :

- Le(s) feuillet(s) Annexe I (FEUILLET ENCADREMENT)
- Attestation(s) d'expérience ou de formation dans les pratiques médiévales de vos encadrements (spécialités à préciser) :
- Brevet de secouriste
- BAFA ou BAFD : joindre la copie du diplôme ou partie du diplôme en cours
- Attestation de formation dans l'animation sportive, socio-éducative ou culturelle
- Autre : Brevet d'État d'Éducateur Sportif, BPJEPS, ... :
(Spécialités à préciser)
-
- Le feuillet Annexe II (PUBLIC ACCUEILLI)
- Le feuillet Annexe III (CONFORMITÉ DES LOCAUX)
- Brochure de votre structure décrivant toutes les activités
- Autres documents joints : à préciser :
.....
.....
.....
.....

NOTA :

- 1) Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.
- 2) La Fédération se réserve le droit de demander des pièces complémentaires.
- 3) La Fédération se réserve le droit d'effectuer des contrôles vis-à-vis de la structure (locaux, enseignants, pratiquants).

Dossier et pièces à retourner à :

Fédération Française Médiévale

17 rue Pasteur
30220 AIGUES-MORTES
Tél : 06.87.51.31.80
Mail : accreditation@ffmedievale.fr

ANNEXE I

FEUILLET ENCADREMENT

Veillez compléter ce feuillet pour chaque «enseignant» de votre structure

Nom : Prénom :

La ou les discipline(s) enseignée(s) :
.....
.....

(1) Bénévole Libéral Salarié

Diplôme(s) obtenu(s) ou niveau de formation :
.....
.....

Joindre la copie des éventuels diplômes privés ou fédéraux en relation avec les pratiques médiévales et la pédagogie, les attestations de stages de formation ou tout document permettant d'apprécier le niveau de l'«enseignant».

(1) Cochez la case correspondant à votre choix

ANNEXE II

PUBLIC ACCUEILLI

Je, soussigné(e), , exerçant la fonction de
..... au sein de la structure
..... n° d'affiliation FFM

certifie sur l'honneur que l'ensemble des membres inscrits dans cette structure, pratiquant des activités médiévales, sont assurés pour ces disciplines et respectent les règlements de la FFM.

Fait à le

SIGNATURE (obligatoire)

ANNEXE III**CONFORMITÉ DES LOCAUX**

Je, soussigné(e), , exerçant la fonction de
..... au sein de la structure
..... n° d'affiliation FFM

certifie sur l'honneur que les locaux désignés ci-après sont conformes aux textes et réglementations en
vigueur en ce qui concerne l'hygiène et la sécurité.

Local n° 1 – Dénomination :

Adresse complète :

Local n° 2 – Dénomination :

Adresse complète :

Local n° 3 – Dénomination :

Adresse complète :

Fait à le

SIGNATURE (obligatoire)