

QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Structure

Ligue

Nom du Club

Sigle

N° d'affiliation FFSG

Adresse du siège

Code postal

Ville

Lieu de pratique

Site Web du club

Identification sur le site fédéral

 Oui Non

Disciplines sportives proposées au sein de votre structure pour personnes valides ?

Président

Nom – Prénom du Président du club

Adresse

E-mail

Téléphone

QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Responsable Handi Sports de Glace :

Nom – Prénom

E-mail

Téléphone

Module Handi Sports de Glace

 Oui Non

Si oui, veuillez préciser l'année

Statut / compétence(s)

Équipement

Taille de la piste / Nombre de gradins

Gestionnaire

Nom-Prénom du responsable

E-mail du responsable / site

Téléphone

Site web

Adresse du site

Type(s)

(Patinoire fixe / Double piste / Patinoire mobile / autre(s))

Observations

QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Accessibilité

Votre site de pratique est-il accessible aux personnes en situation de handicap ?

Oui Non

Le Parking Oui Non

Le lieu de pratique Oui Non

Les Vestiaires Oui Non

Les toilettes Oui Non

Aménagements proposés

Observations

Projet

1-Votre structure a déjà proposé des activités de Sports de glace à des personnes en situation de handicap ?

Oui Non

Décrivez votre projet

QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Avez-vous rencontré des difficultés à l'intégration de ce public ?

Avez-vous des besoins particuliers pour renouveler l'expérience ?

2- Votre structure souhaite accueillir un public de personnes en situation de handicap ?

Oui Non

Décrivez votre projet

Avez-vous des besoins particuliers pour démarrer votre projet ?

3- Votre structure propose actuellement des activités de Sports de Glace à des personnes en situation de handicap ?

Oui Non

Disciplines sportives proposées aux personnes en situation de handicap ?

QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Encadrement

Éducateur(s)

Compétence(s)

Module Handi Sports de Glace

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser l'année

Accompagnateur(s)

Compétence(s)

Module Handi Sports de Glace

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser l'année

Observations

Spécificité du public

Enfants

Adolescents

Adultes

Type de handicaps et nombre de personnes en situation de handicap intégrés dans votre structure ?

Niveau de pratique

Débutants

Initiés

Objectifs :

Découverte

Loisir

Perfectionnement

Compétition

Veuillez préciser



QUESTIONNAIRE HANDI SPORT DE GLACE 2017-2018

Organisation de la pratique

Occasionnelle Régulière

Veuillez préciser

Matériel

Matériel proposé

Informations complémentaires sur les actions proposées :

Questionnaire(s) à retourner par mail aux coordonnées ci-dessous

Robert Nathalie

Référent Sport et Handicaps FFSG

E-mail: nrobert@ffsg.org

Téléphone: 06.43.68.93.20

MERCI D'AVOIR PRIS UN PEU DE VOTRE TEMPS POUR RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE HANDI SPORTS DE GLACE