

Fédération Française de Natation

Commission d'Organisation Fédérale (COF)



INFORMATIONS

CONCERNANT L'ORGANISATION

D'UNE MANIFESTATION DE NATATION

- TYPE D -

(Niveaux régional, départemental et local)

Nom de la manifestation :

Date de la manifestation :

Structure organisatrice :

Date de la demande :

I- Rappels concernant l'organisation des événements

Pour les disciplines de la natation, la Fédération Française de Natation est la seule institution agréée recevant une délégation du ministère des sports pour organiser les compétitions sportives à l'issue desquelles sont délivrés les titres internationaux, nationaux, régionaux ou départementaux [Loi sur le Sport, article 17-1]. Elle est ainsi la propriétaire des droits d'exploitation de ces événements [Loi sur le Sport, article 18.1].

Selon le niveau de l'événement, la Fédération Française de Natation organise et exploite les droits avec un organisateur local.

Pour les événements de type D (événements régionaux, départementaux et locaux), la Fédération Française de Natation délègue aux clubs et aux comités le soin de gérer leur organisation et leur exploitation.

En revanche, et en respect des lois et règlements en vigueur, ces manifestations se font sous l'autorité administrative de la Fédération Française de Natation. A ce titre, elle doit en être parfaitement informée.

Le présent document doit donc être dûment rempli par l'organisateur local et complété par le Comité Régional concerné. L'original doit être expédié à l'adresse suivante :

**FFN - Commission d'Organisation Fédérale (COF)
Monsieur René GEFFRAY, Président
148 avenue Gambetta 75 980 Paris cedex 20**

II- Le demandeur

Monsieur, Madame, Mademoiselle⁽¹⁾ :

Agissant en qualité de (fonction) :

Pour le compte de (structure locale) :

Adresse complète :

Téléphone : Fax :

E-mail :

(1) Rayez la mention inutile.

III- La manifestation

Nom de la manifestation :

Date :

Veillez cocher le(s) discipline(s) concernée(s) par la manifestation :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Natation Course | <input type="checkbox"/> Eau-Libre |
| <input type="checkbox"/> Natation Synchronisée | <input type="checkbox"/> Autre(s) : |
| <input type="checkbox"/> Water-Polo | |
| <input type="checkbox"/> Plongeon | |

Catégorie(s) d'âges concernée(s) :

IV- La structure organisatrice

Nom de la structure :

Numéro d'affiliation FFN :

Adresse complète du siège social :

Téléphone : Fax :

E-mail :

V- Le site de l'événement

Veillez cocher le type d'établissement accueillant la manifestation :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Piscine 25m couverte | <input type="checkbox"/> Rivière |
| <input type="checkbox"/> Piscine 25m découverte | <input type="checkbox"/> Mer |
| <input type="checkbox"/> Piscine 50m couverte | <input type="checkbox"/> Lac |
| <input type="checkbox"/> Piscine 50m découverte | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Fosse à plongeon | |

Adresse :

Téléphone : Fax :

Site Internet :

E-mail :

Le demandeur certifie que :

- Le site et les équipements le composant sont en adéquation avec les lois et les règlements en vigueur.
- Le(s) bassin(s) utilisé(s) sont conforme(s) à la réglementation de la Fédération Internationale de Natation (FINA) et à celle de la Fédération Française de Natation.
- L'accès à l'établissement fera l'objet d'un contrôle rigoureux permettant de respecter sa capacité d'accueil.

.....
.....

VI- Déclaration du responsable local

Je soussigné(e).....responsable local de la manifestation décrite ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements concernant la manifestation, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Fédération Française de Natation et des dispositions réglementaires relatives à l'organisation des événements sportifs en France et m'engage à les respecter dans leur intégralité.

Fait à :

Le :

Signature :

VII- Avis du Comité Régional

Concernant cette manifestation, le Comité Régional de

représenté par son Président :

Monsieur, Madame, Mademoiselle⁽¹⁾.....

(1) Rayez la mention inutile.

Emet un avis :

Favorable

Défavorable

Remarques :

.....
.....
.....
.....

Fait à : Le :

Signature du Président du Comité Régional

.....
.....