

# PPF 2022 2024 - Dossier de candidature

---

**\*Obligatoire**

1. Adresse e-mail \*

---

## CHAPITRE INFORMATIONS CLUB

2. NOM DU CLUB OU LIGUE : \*

---

---

---

---

---

3. PRÉSIDENT : NOM & PRÉNOM \*

---

4. PRÉSIDENT : ADRESSE MAIL \*

---

5. PRÉSIDENT : COORDONNÉE TÉLÉPHONIQUE \*

---

6. PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER : NOM & PRENOM \*

---

## 7. PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER : ADRESSE MAIL \*

---

## 8. PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES \*

---

## 9. LIGUE D'APPARTENANCE \*

*Une seule réponse possible.*

- AUVERGNE-RHONE-ALPES
- BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ
- BRETAGNE
- CENTRE-VAL DE LOIRE
- CORSE
- GRAND-EST
- GUADELOUPE
- GUYANE
- HAUTS-DE-FRANCE
- ILE-DE-FRANCE
- LA RÉUNION
- MARTINIQUE
- NORMANDIE
- NOUVELLE-AQUITAINE
- NOUVELLE-CALÉDONIE
- OCCITANIE
- PAYS DE LA LOIRE
- PROVENCE-ALPES-CÔTE-D'AZUR
- TAHITI

CANDIDATURE

## 10. POUR QUELLE STRUCTURE CANDIDATEZ-VOUS ? \*

*Une seule réponse possible.*

- CAF NATATION    *Passer à la question 11*
- CAF NATATION ARTISTIQUE    *Passer à la question 25*
- CAF WATER POLO    *Passer à la question 42*
- CAF PLONGEON    *Passer à la question 37*
- CNAHN NATATION ARTISTIQUE    *Passer à la question 19*
- CNAHN WATER POLO    *Passer à la question 40*
- CNAHN PLONGEON    *Passer à la question 34*
- CN RELEVE NATATION ARTISTIQUE    *Passer à la question 22*

## INSTALLATIONS CAF NATATION COURSE / EAU LIBRE

## 11. AVEZ-VOUS UN BASSIN DE 25 M ? \*

*Une seule réponse possible.*

- OUI
- NON
- Autre : \_\_\_\_\_

## 12. NOMBRE DE LIGNE D'EAU

(1 ligne d'eau pour 4 nageurs en natation course max)

*Une seule réponse possible.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- AUCUNE

## 13. AVEZ-VOUS UN BASSIN DE 50 M ? \*

*Une seule réponse possible.*

- OUI
- NON
- Autre : \_\_\_\_\_

## 14. NOMBRE DE LIGNE D'EAU

(1 ligne d'eau pour 6 nageurs en natation course max)

*Une seule réponse possible.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- AUCUNE

## 15. AVEZ-VOUS UN SYSTÈME DE DEPART DOS ? \*

*Une seule réponse possible.*

- OUI
- NON

## 16. AVEZ-VOUS DES DRAPEAUX DE 5 M ? \*

*Une seule réponse possible.*

- OUI
- NON

17. AVEZ-VOUS UN PENDULE VISIBLE ? \*

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

18. NOMBRE DE FOIS / SEMAINE ACCÈS A LA SALLE DE PREPARATION PHYSIQUE ?

\*

*Plusieurs réponses possibles.*

1 FOIS PAR SEMAINE

2 FOIS PAR SEMAINE

3 FOIS PAR SEMAINE

4 FOIS PAR SEMAINE

5 FOIS PAR SEMAINE

6 FOIS PAR SEMAINE

7 FOIS PAR SEMAINE

Autre :  \_\_\_\_\_

*Passer à la question 45*

## INSTALLATIONS CNAHN NATATION ARTISTIQUE

19. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE À SEC (DANSE, PRÉPA PHYSIQUE...) ? \*

Réponse en heure

\_\_\_\_\_

20. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE DANS L'EAU ? \*

Réponse en heure

\_\_\_\_\_

21. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE EN BASSIN ENTIER (6 LIGNES D'EAU MINIMUM) ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

#### INSTALLATIONS CN RELÈVE NATATION ARTISTIQUE

22. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE À SEC (DANSE, PRÉPA PHYSIQUE...) ? \*

Réponse en heure

---

23. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE DANS L'EAU ? \*

Réponse en heure

---

24. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE EN BASSIN ENTIER (6 LIGNES D'EAU MINIMUM) ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

#### INSTALLATIONS CAF NATATION ARTISTIQUE

25. COMBIEN AVEZ-VOUS DE SPORTIFS LISTÉS SHN (ÉLITE, SENIOR, RELÈVE) ? \*

---

26. COMBIEN AVEZ-VOUS DE SPORTIFS LISTÉS ESPOIRS ? \*

---

27. COMBIEN AVEZ-VOUS DE SPORTIFS LISTÉS COLLECTIF NATIONAL ? \*

---

28. COMBIEN AVEZ-VOUS EU DE TRANSFERT DE SPORTIFS VERS LE CNAHN EN 2019/2020 ?

*Plusieurs réponses possibles.*

0

1

2

3

4

5 & PLUS

Autre :  \_\_\_\_\_

29. COMBIEN AVEZ-VOUS EU DE TRANSFERT DE SPORTIFS VERS LE CNAHN EN 2020/2021 ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

0

1

2

3

4

5 & PLUS

Autre :  \_\_\_\_\_

30. SI VOUS N'AVEZ EU AUCUN TRANSFERT, MERCI D'EN PRECISER LA RAISON

---

---

---

---

---



31. NOMBRE D'HEURE D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE À SEC (DANSE, PRÉPA PHYSIQUE...) ? \*

Réponse en heure

---

32. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE DANS L'EAU ? \*

Réponse en heure

---

33. NOMBRE D'HEURES D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE EN BASSIN ENTIER (6 LIGNES D'EAU MINIMUM) ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

#### INSTALLATIONS CNAHN PLONGEON

34. VOLUME HORAIRE D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE ? \*

Réponse en heure

---

35. NOMBRE D'HEURES D'ACCÈS À LA FOSSE À PLONGEON PAR SEMAINE ? \*

Réponse en heure

---

36. NOMBRE D'HEURES D'ACCÈS À LA ZONE DE TRAVAIL À SEC PAR SEMAINE ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

#### INSTALLATIONS CAF PLONGEON

37. VOLUME HORAIRE D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE EN PISCINE ? \*

Réponse en heure

---

38. VOLUME HORAIRE D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE À SEC ? \*

Réponse en heure

---

39. NOMBRE D'HEURES D'ACCÈS HEBDOMADAIRE À LA FOSSE À PLONGEON ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

#### INSTALLATIONS CNAHN WATER-POLO

40. POUR QUELLE CATÉGORIE EST PORTÉE LA CANDIDATURE ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- U17 GARÇONS
- U15 GARÇONS
- U13 GARÇONS - SUD (Nvlle Aquitaine, AURA, Occitanie, Paca, Corse)
- U13 GARÇONS - NORD (les 8 autres ligues métropolitaines)
- U18 FILLES
- U14 FILLES - EST (Hauts de France, Grand Est, Bourgogne FC, AuRA, Paca, Corse)
- U14 FILLES - OUEST (les 7 autres ligues métropolitaines)

41. AVEZ-VOUS LA POSSIBILITE D'AVOIR ACCÈS AU BASSIN DE 50M SUR TOUTE LA JOURNÉE PENDANT LES 4 REGROUPEMENTS ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- OUI
- NON

Autre :  \_\_\_\_\_

*Passer à la question 45*

## INSTALLATIONS CAF WATER-POLO

## 42. WATER-POLO FÉMININ OU MASCULIN \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- WATER-POLO FÉMININ  
 WATER-POLO MASCULIN

## 43. NOMBRE D'HEURES D'ACCÈS HEBDOMADAIRE AU BASSIN À MINIMA 25mX15m ? \*

Réponse en heure

---

## 44. VOLUME HORAIRE D'ENTRAÎNEMENT HEBDOMADAIRE ? \*

Réponse en heure

---

*Passer à la question 45*

## CHAPITRE ENTRAÎNEMENT

## 45. ENTRAÎNEUR : NOM &amp; PRÉNOM \*

---

---

---

---

---

## 46. ENTRAÎNEUR : DIPLÔME \*

Merci de télécharger le diplôme et carte professionnelle en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

*Une seule réponse possible.*

- BEESAN
- DEJEPS
- DESJEPS - BEES 2ème degré
- Autres

## 47. ENTRAÎNEUR : SITUATION PROFESSIONNELLE \*

*Une seule réponse possible.*

- Salarié
- Vacataire
- Intervenant extérieur non rémunéré par la structure
- Autre : \_\_\_\_\_

## 48. ENTRAÎNEUR : ADRESSE MAIL \*

\_\_\_\_\_

## 49. ENTRAÎNEUR : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES \*

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

\_\_\_\_\_

## 50. ENTRAÎNEUR ADJOINT (NON OBLIGATOIRE) : NOM &amp; PRÉNOM

\_\_\_\_\_

## 51. ENTRAÎNEUR ADJOINT : DIPLÔME

Merci de télécharger le diplôme et carte professionnelle en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

*Une seule réponse possible.*

- BEESAN
- DEJEPS
- DESJEPS - BEES 2ème degré
- Autres

## 52. ENTRAÎNEUR ADJOINT : SITUATION PROFESSIONNELLE

*Une seule réponse possible.*

- Salarié
- Vacataire
- Intervenant extérieur non rémunéré par la structure
- Autre : \_\_\_\_\_

## 53. ENTRAÎNEUR ADJOINT : ADRESSE MAIL

\_\_\_\_\_

## 54. ENTRAÎNEUR ADJOINT : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

\_\_\_\_\_

## 55. PREPARATEUR PHYSIQUE : NOM &amp; PRÉNOM

\_\_\_\_\_

## 56. PREPARATEUR PHYSIQUE : ADRESSE MAIL

\_\_\_\_\_

## 57. PREPARATEUR PHYSIQUE : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

---

## 58. MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE : NOM &amp; PRÉNOM

---

## 59. MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE : ADRESSE MAIL

---

## 60. MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

---

**MERCI DE NOUS FAIRE PARVENIR UN EMPLOI DU TEMPS TYPE INCLUANT LA SCOLARITE & L'ENTRAÎNEMENT**

## 61. MÉDECIN DU SPORT : NOM &amp; PRÉNOM

---

## 62. EST-IL DÉTENTEUR DE LA QUALIFICATION DE MÉDECIN DU SPORT ?

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

Autre : 

---

## 63. MÉDECIN DU SPORT : ADRESSE MAIL

---

**64. MÉDECIN DU SPORT : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES**

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

---

**65. TRANSMETTRE LES NOMS & COORDONNÉES DE TOUS LES INTERVENANTS (PPG, préparation mentale, etc...)**

---

---

---

---

---

**66. PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI SOCIO PROFESSIONNEL : NOM & PRÉNOM \***

La personne en charge du suivi socio-professionnel (cela peut être l'entraîneur, le coordonnateur, un membre de l'établissement scolaire ou une personne dédiée).

---

---

---

---

---

**67. PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI SOCIO PROFESSIONNEL : ADRESSE MAIL \***

---

**68. PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI SOCIO PROFESSIONNEL : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES \***

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

---

**CHAPITRE  
SCOLARITÉ**

Les liens avec les établissements scolaires sont primordiaux. Un référent structure veille à la communication du calendrier des athlètes et à la répartition des entraînements par rapport à la scolarité en liaison avec les entraîneurs et l'établissement scolaire.

69. NOM DU COLLEGE

---

---

---

---

---

70. NOM DU LYCÉE

---

---

---

---

---

71. BÉNÉFICIEZ-VOUS D'AMENAGEMENT SCOLAIRE ? \*

*Plusieurs réponses possibles.*

- OUI
- NON

72. SI OUI, LESQUELS :

---

---

---

---

---



## 73. AVEZ-VOUS SIGNÉ UNE CONVENTION AVEC L'ÉTABLISSEMENT ? \*

Si oui, merci de la télécharger celle-ci en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

## 74. ÊTES-VOUS RECONNU SECTION SPORTIVE SCOLAIRE ? \*

Si oui, merci de télécharger le justificatif en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

## 75. ÊTES-VOUS RECONNU SECTION D'EXCELLENCE SPORTIVE SCOLAIRE ? \*

Si oui, merci de télécharger le justificatif en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

### CHAPITRE MÉDICAL - SMR (Suivi Médical Réglementaire)

## 76. LIEU DE LA SMR ? \*

---

---

---

---

---

77. MÉDECIN HABILITÉ : NOM & PRÉNOM \*

---

78. MÉDECIN HABILITÉ : ADRESSE MAIL \*

---

79. MÉDECIN HABILITÉ : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES \*

Merci de saisir le numéro de téléphone sans espace

---

## CHAPITRE CITOYENNETÉ / LUTTE CONTRE LE DOPAGE

ACTIONS MISES EN PLACE POUR LA LUTTE CONTRE LE DOPAGE (CONFÉRENCE, ...)

80. NOMBRE D'ACTIONS PRÉVUES \*

*Une seule réponse possible.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 5 & PLUS

**81. ORGANISMES ET INTERVENANTS \***

Merci de saisir l'organisme - suivi du nom & prénom de la personne qui interviendra

---

---

---

---

---

**ACTIONS MISES EN PLACE ÉTHIQUE ET CITOYENNETÉ (CONFÉRENCE, ...)****82. NOMBRE D'ACTIONS PREVUES \***

*Une seule réponse possible.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 5 & PLUS

**83. ORGANISMES ET PERSONNES QUI VONT INTERVENIR : \***

Merci de saisir l'organisme - suivi du nom & prénom de la personne qui interviendra

---

---

---

---

---

**CHAPITRE HÉBERGEMENT**

84. AVEZ-VOUS DES HÉBERGEMENTS ? \*

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

85. ÉTABLISSEMENT PUBLIC (CREPS, INSEP, ...) ?

*Plusieurs réponses possibles.*

OUI

NON

Autre :  \_\_\_\_\_

86. L'INTERNAT FONCTIONNE T-IL LE WEEK-END ?

*Plusieurs réponses possibles.*

OUI

NON

Autre :  \_\_\_\_\_

87. L'INTERNAT FONCTIONNE T-IL DURANT LES VACANCES SCOLAIRES ?

*Plusieurs réponses possibles.*

OUI

NON

Autre :  \_\_\_\_\_

88. PROPOSEZ-VOUS UNE SOLUTION DE RESTAURATION COMPLETE SUR LE TEMPS D'ACCUEIL DES SPORTIFS ?

*Plusieurs réponses possibles.*

OUI

NON

Autre :  \_\_\_\_\_

89. COMBIEN DE TEMPS JOURNALIER FAUT-IL A L'ATHLETE POUR SE RENDRE AUX ENTRAÎNEMENTS ?

---

## CHAPITRE SUPPORT JURIDIQUE & FONCTIONNEL DE LA STRUCTURE

90. COORDINATEUR ADMINISTRATIF QUI ASSURE NOTAMMENT LES INSCRIPTIONS / SUIVI PSQS / LIEN AVEC LA FÉDÉRATION : NOM & PRÉNOM \*

---

---

---

---

---

91. COORDINATEUR ADMINISTRATIF : ADRESSE MAIL \*

---

92. COORDINATEUR ADMINISTRATIF : COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES \*

---

## CHAPITRE FINANCIER

Merci de télécharger le budget prévisionnel en fin de questionnaire ou d'en envoyer une copie via l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)  
Si celui-ci n'est pas encore réalisé, il sera à présenter lors de la présentation des effectifs.

93. COÛT PREVISIONNEL ANNUEL POUR LE SPORTIF ? \*

---

94. EST-CE QU'IL Y A UNE PARTICIPATION FINANCIERE DE LA LIGUE POUR LA STRUCTURE ? \*

*Une seule réponse possible.*

OUI

NON

Autre : \_\_\_\_\_

95. DÉPOSER VOS PIÈCES JOINTES (FORMAT PDF UNIQUEMENT - 10Mo MAX)

Attention, votre dossier de candidature ne sera valide que lorsque vous aurez transmis l'ensemble des pièces demandées, vous pouvez soit les déposer via le téléchargement de fichier ci-dessous soit nous les envoyer à l'adresse [dhn@ffnatation.fr](mailto:dhn@ffnatation.fr)

Fichiers envoyés :

---

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms