

OLYMPIADE 2013/2016

Saison sportive :

# DOSSIER CANDIDATURE DE LABELLISATION **Label NATIONAL**

Code d'affiliation FFN du CLUB :

NOM DU CLUB :

DISCIPLINE :

Numéro du dossier : *(zone réservée FFN)*



**SYNTHESE DU TRAITEMENT DU DOSSIER** *(partie réservée à l'analyse du dossier)*

**Avis circonstancié du président du Comité Départemental :**

Nom : ..... Prénom : .....

Avis favorable :      Avis défavorable :

Commentaires : .....

.....

Date : ..... *(signature/tampon)*

**Avis circonstancié du président du Comité Régional :**

Nom : ..... Prénom : .....

Avis favorable :      Avis défavorable :

Commentaires : .....

.....

Date : ..... *(signature/tampon)*

**Avis circonstancié du CTS Régional :**

Nom : ..... Prénom : .....

Avis favorable :      Avis défavorable :

Commentaires : .....

.....

Date : ..... *(signature)*

**Avis circonstancié du DTN ou de son représentant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Avis favorable :      Avis défavorable :

Avis : .....

.....

Date et lieu : A ..... le ..... *(signature)*

**Avis de la commission labellisation fédérale après analyse du dossier :**

Nom : ..... Prénom : ..... Avis favorable :      Avis défavorable :

Avis : .....

.....

Date et lieu : A ..... le ..... *(signature)*

**Décision finale du comité directeur fédéral**

Nom : ..... Prénom : .....

Avis final : .....

.....

**Date de la décision :** .....

*(Signature et tampon)*

**Décision finale**

**Label ACCEPTÉ**

**Label REFUSÉ**

*(Entourer le résultat de la demande)*

## IDENTITE STRUCTURE

### Coordonnées de la structure

Nom du club : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphones de la structure : *Tel1* : ..... *Tel2* : .....

Adresse de messagerie de la structure : .....

### Coordonnées du Président (e)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphones du Président : *Mobile* : ..... *Fixe* : .....

Adresse de messagerie du Président : .....

### Référent 'Club' en charge de ce dossier

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphones du référent : *Mobile* : ..... *Fixe* : .....

Adresse de messagerie du référent : .....

## PREREQUIS A LA DEMANDE DE LABELLISATION

Le club est affilié à la FFN : Numéro d'affiliation du club : .....

Le club est agréé Ecole de Natation Française : ..... (Joindre une photocopie de l'agrément ENF)

Tous les adhérents sont licenciés à la FFN :

Nombre d'adhérents déclarés à la commune :	
--	--

Nombre de licenciés FFN :	
---------------------------	--

### Pièces justificatives :

1. Demande de subventions ou toute autre convention passée avec les collectivités territoriales ou partenaires institutionnels (attestant du nombre d'adhérents)
2. L'ensemble des justificatifs qui stipule le respect des principes généraux de la labellisation (voir page suivante)

## IDENTITE DES PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

Adresses des partenaires territoriaux :

<b>DRJSCS</b>	: Adresse : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Tel : .....	Adresse de messagerie : .....	
<b>DDCS ou DDCS-PP</b>	: Adresse : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Tel : .....	Adresse de messagerie : .....	
<b>Conseil Régional</b>	: Adresse : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Tel : .....	Adresse de messagerie : .....	
<b>Conseil Départemental</b>	: Adresse : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Tel : .....	Adresse de messagerie : .....	
<b>Mairie ou Communauté de communes</b>	: Intitulé : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Adresse : .....	Adresse de messagerie : .....	
	: Tel : .....		
<b>Autres</b>	: Intitulé : .....	Code postal : .....	Ville : .....
	: Adresse : .....	Adresse de messagerie : .....	
	: Tel : .....		

3. Attestation sur l'honneur du président du club :



**ATTESTATION**



Je soussigné ....., président(e) du club de....., atteste sur l'honneur que tous les adhérents du club sont licenciés à la FFN et m'engage à respecter cette règle durant l'olympiade en cours.

J'atteste également que l'ensemble des prérequis mentionné ci-dessus est exact ; et je m'engage à mettre tout en œuvre pour respecter le cahier des charges et les principes généraux de la labellisation liés à l'obtention du ou des labels sollicités.

A ce titre, j'ai l'honneur de solliciter auprès de la fédération l'obtention du label **NATIONAL**,

**Discipline** : .....

Fait à ....., le .....  
*(signature du Président et tampon du club)*

## CHARTRE DE LA LABELLISATION

### Un club labellisé :

- ✓ Satisfait aux prérequis et aux conditions minimales du label à l'ouverture ;
- ✓ S'engage à satisfaire à toutes les conditions du label aux échéances mentionnées ;
- ✓ S'engage à participer à la vie fédérale ;
- ✓ S'engage à fournir chaque saison, les renseignements nécessaires au suivi et au maintien de son label.

### Quelques principes :

- Sous réserve du respect du cahier des charges, les labels sont décernés pour une olympiade. Le club doit satisfaire aux conditions ci-dessous :
  - Echéance « **à l'ouverture** » : justifier au cours de la saison précédent la demande de label ;
  - Echéance « **dès la première année** » : au cours de la première saison d'obtention du label ;
  - Echéance « **à terme** » : jusqu'au 15 septembre suivant les jeux olympiques.
- Dans le cadre des labels « formateur », « national », « international », le label est délivré dans une discipline parmi : Natation Course NC (Eau Libre intégrée) – Natation Synchronisée (NS) – Plongeon (PL) - Water-Polo (WP) ;
- Un club ne peut prétendre qu'à un seul label par discipline dans le domaine compétitif.
- Un club peut prétendre à plusieurs mentions dans le label « animation » à chaque saison sportive ;
- Un club peut changer de label « compétitif » à chaque nouvelle saison sportive au cours de l'olympiade ;
- Tous les clubs labellisés dans le champ compétitif peuvent solliciter l'obtention d'un label « animation » dans une ou plusieurs mentions ;
- Les labels « animation », « développement » et « formateur » sont attribués par les comités régionaux sur proposition d'une commission de labellisation régionale;
- Les labels « national » et « international » sont attribués par la Fédération sur proposition de la commission de labellisation fédérale;
- En cas de litige dans l'attribution d'un label, les dossiers seront traités en dernier recours par la commission de labellisation fédérale.

### Participation à la vie fédérale<sup>1</sup> :

#### Ce qui est attendu d'un club labellisé « National » :

- Participation aux assemblées générales départementales et régionales.
- Participation aux formations fédérales (minimum 4 éducateurs du club en formation initiale au sein de l'ERFAN ou INFAN par olympiade)
- Participation aux formations d'officiels (minimum 4 officiels par Olympiade)
- Honorer les sélections départementales et/ou régionales le cas échéant
- Participation à l'organisation d'une compétition régionale par saison.

<sup>1</sup> Ce critère sera évalué dans son ensemble par le CTS et/ou le président de la commission de labellisation du comité régional ou de la Fédération

## PREREQUIS DES PRATIQUES – Label NATIONAL

### Prérequis à la ‘PERFORMANCE’

Avoir démontré, durant les 4 saisons précédant la demande du label, la capacité à faire accéder des sportifs sur les listes ministérielles

Cette capacité est évaluée en comptabilisant les nouvelles inscriptions en listes et les renouvellements en totalisant un minimum de 16 « points performance » attribués en fonction de grille définie dans le document « labellisation mode d’emploi »

### Prérequis ‘ENCADREMENT’ et ‘OFFICIELS’ (selon la discipline choisie)

- Le club doit disposer d’un Educateur titulaire au moins du **BF4** dans la discipline choisie à l’ouverture du dossier.  
*Pour la discipline NC avec des prérequis de performance EL, l’éducateur est titulaire à terme de l’option entraînement EL*
- Le club doit disposer d’un Educateur titulaire du **BF5** dans la discipline choisie au terme de l’Olympiade.
- Pour le label **NC** : le club doit disposer d’un **officiel A en NC ou A en EL**
- Pour le label **NS** : le club doit disposer d’un **officiel A en NS (ou A en examen)**
- Pour le label **WP** : le club doit disposer d’un **officiel A fédéral en WP**
- Pour le label **PL** : le club doit disposer d’un **juge national PL**

### Prérequis ‘MEDICAL’

Le club doit disposer d’un médecin référent.

### Prérequis à la ‘PRATIQUE’

Les conditions de pratique sont soumises à un nombre d’entraînements minimum pour le public ciblé, selon la discipline choisie’

	NC / EL	NS	WP			PL
	Elite	Elite	U15	U17	Equipe 1	Elite
Séances spécifiques dans l’eau par semaine	8	6			8	8
Séances de préparation physique par semaine (ou acrobatique pour le plongeur)	2	2			3	2
WP : Participer à un nombre minimum de matchs par an			25	20	30	

### Autres prérequis

#### Water-polo :

- Fournir la planification annuelle chaque année
- Fournir la planification annuelle des internationaux
- Ouverture de la structure au moins 40 semaines par an

#### Natation course / Eau libre :

- Participer à 6 étapes de coupe de France eau libre

#### Natation synchronisée :

- Avoir accès une fois par semaine à une salle de chorégraphie

#### Plongeon :

- Avoir accès une fois par semaine à une salle de gymnastique

## PROFIL DE LA STRUCTURE CLUB

Lieu principal de la pratique :

Piscine : ..... Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Gestion de l'équipement (collectivité ou privé) :

### Prérequis aux conditions de pratique la saison précédente – Label NATIONAL

*(Remplir uniquement les lignes du tableau correspondantes à la discipline demandée, pour le public ciblé et selon les prérequis à la pratique énoncés à la page précédente)*

*Note : Le public ciblé pour les labels National et International concerne les athlètes qui figurent sur les listes ministérielles. (Fournir en annexe le calendrier hebdomadaire des créneaux du club).*

Discipline	Groupe	Nombre de séances dans l'eau par semaine	Nombre de séances de préparation physique par semaine	Nombre de matches de water-polo joués /an	Effectifs du public ciblé	Nombre de lignes d'eau pour le public ciblé	Volume horaire hebdomadaire en dehors des vacances (Format : HH:MM)	Volume horaire hebdomadaire e vacances scolaires (Format : HH:MM)
Natation course	Public sur liste			////////////////				
Water-polo	U15	////////////////	////////////////					
	U17	////////////////	////////////////					
	Equipe 1							
Natation Synchronisée	Public sur liste			////////////////				
Plongeon	Public sur liste			////////////////				



Conditions de pratique pour tous les groupes de toutes les activités organisées par le club

Conditions générales de pratique sur la saison précédente				
Groupe	Objectifs	Effectifs <i>(Toutes disciplines confondues)</i>	Nombre de lignes d'eau <i>(Toutes disciplines confondues)</i>	Nombre de séances
Eveil (0-6 ans)	Apprentissage			
ENF	Apprentissage			
Titulaires du pass'compétition jusqu'à 13 ans	Performance			
14-17 ans (compétition)	Performance			
18 ans et + (compétition)	Performance			
Masters (+ 25 ans)	Performance			
Loisir (18 ans et -)	Loisir			
Adultes loisir (18 ans et +)	Loisir			
Nagez forme santé)	Santé, bien être			
Nagez forme bien être	Santé, bien être			

## PREREQUIS D'ENCADREMENT - Label National

Educateur titulaire au moins du **BF4** ou du **BF5** dans la discipline choisie.

Nom : ..... Prénom : ..... BF : ..... Licence FFN (IUF) : ..... Numéro du diplôme : .....

### ENCADREMENT PEDAGOGIQUE DU CLUB (Indiquer le nombre)

#### Diplômés :

BEESAN :  ..... DEJEPS :  ..... DESJEPS :  ..... BNSSA :  ..... BPJEPS-AAN :

#### Titulaires de brevets fédéraux:

AC : <input type="text"/>	BF1: <input type="text"/>	BF2 : <input type="text"/> <i>Dont :</i>	BF3 : <input type="text"/> <i>Dont :</i>	BF4 : <input type="text"/> <i>Dont :</i>	BF5 : <input type="text"/> <i>Dont :</i>
		BF2 NC : .....	BF3 NC : .....	BF4 NC : .....	BF5 NC : .....
		BF2 WP : .....	BF3 WP : .....	BF4 WP : .....	BF5 WP : .....
		BF2 NS : .....	BF3 NS : .....	BF4 NS : .....	BF5 NS : .....
		BF2 PL : .....	BF3 PL : .....	BF4 PL : .....	BF5 PL : .....
		BF2 EL : .....	BF3 option EL : .....	BF4 option EL : .....	

#### Evaluateurs ENF :

Assistant évaluateur :	Assistant. ENF1: <input type="text"/>	Assistant ENF2 : <input type="text"/>	Assistant ENF3 : <input type="text"/>
Evaluateurs :	ENF1: <input type="text"/>	ENF2 : <input type="text"/>	ENF3 : <input type="text"/>

**PREREQUIS PRESENCE D’OFFICIELS - Label National**

- Le club doit disposer d’un **officiel A en NC** ou d’un **officiel A en NS** (*ou A en examen*) ou d’un **officiel A fédéral en WP** ou d’un **juge national PL** (*selon la discipline choisie*)

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... **N° Licence FFN (IUF)** : .....

**LES OFFICIELS** (*Indiquer le nombre d’officiels ‘Toutes disciplines confondues’*)

Natation course :

Officiels A:       Officiels B :       Officiels C :   
 Officiels A - EL:       Officiels B - EL :

Natation synchronisée :

Officiels A:       Officiels B :       Officiels C :       Officiels D :

Water-Polo :

Officiels A régional :       Officiels B :       Officiels A fédéral :

Plongeon :

Juge régional:       Juge national :

**LE MEDICAL**

Disposer d’un médecin référent du Club :

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... **Téléphone** : ..... **Email** : ..... (*facultatif*)

## PREREQUIS A LA PERFORMANCE - Label National

Avoir démontré, durant les 4 saisons précédant la demande du label et la saison en cours, la capacité à faire accéder des sportifs sur [liste de haut niveau](#)

Cette capacité est évaluée en comptabilisant les nouvelles inscriptions en listes et les renouvellements en totalisant un minimum de **16 « points performance »** attribués en fonction de grille définie dans le document « labellisation mode d'emploi »

### Liste des athlètes inscrits sur les listes ministérielles.

Noms des athlètes	Inscription sur les listes ministérielles					Total Points
	<i>(indiquer pour les 4 dernières saisons et la saison en cours, la liste ministérielle sur laquelle le nageur est ou a été inscrit, sa progression et les points acquis par rapport à la grille de référence.</i>					
	Année N-4	Année N-3	Année N-2	Année N-1	Année N	
Nom : <b>EXEMPLE</b> Prénom : <b>Michel</b> N° Licence (IUF) : <b>1231246</b>	Non listé	Espoir	Jeune	Jeune	Espoir	10
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points	Total Points	

Liste des athlètes inscrits sur les listes ministérielles (suite).

Noms des athlètes	Inscription sur les listes ministérielles <i>(indiquer pour les 4 dernières saisons et la saison en cours, la liste ministérielle sur laquelle le nageur est ou a été inscrit, sa progression et les points acquis par rapport à la grille de référence.)</i>					Total
	Année N-4	Année N-3	Année N-2	Année N-1	Année N	Points
	Points	Points	Points	Points	Points	Total Points
Nom : <b>EXEMPLE</b> Prénom : <b>Michel</b> N° Licence (IUF) : <b>1231246</b>	Non listé	Espoir	Jeune	Jeune	Espoir	10
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....						
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....						
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....						
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....						

LA PREPARATION PHYSIQUE HORS DE L'EAU

Nom du groupe	Encadrement	Objectif et activités proposées	Effectif	Nombre de séances par semaine	Volume horaire par semaine	Conditions matérielles
	<input type="checkbox"/> Préparateur physique à part entière					
	<input type="checkbox"/> Entraîneur du groupe					

## Fin du formulaire



Lorsque votre formulaire de demande de labellisation est complété :

- Date à laquelle le document est finalisé :
- Enregistrer votre document sous le nom suivant :  
 ..... **\_national-.....** .....**.pdf**
- Envoyer, par messagerie, votre fichier formulaire au siège de la FFN afin de collecter les données informatiques saisies, à l'adresse suivante:  
[support.labellisation@ffnatation.fr](mailto:support.labellisation@ffnatation.fr)
- Ensuite, imprimer votre document
- Recueillir l'avis du Comité Départemental et Régional. (avis, signature, tampon)
- Regrouper votre formulaire de demande de candidature et les annexes 'papier' de votre dossier et envoyer le tout au service labellisation de la fédération (FFN).

Note: A partir de la rentrée 2016, les dossiers de labellisation se rempliront en ligne sur le site ExtraNat.fr