

➤ **FICHE D'IDENTITE :**

➤ **Nom de la structure :** _____
 N° Club (Code FFM) : _____ Ligue : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 N° Tél. : _____ Portable : _____ N° Fax : _____
 Site Internet : _____ Email : _____
 N° Agrément Jeunesse et Sports : _____ Année de création : _____

➤ **Nom du Président de la structure :** _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Email : _____
 N° Tél. : _____ Portable : _____ N° Fax : _____
 Licence FFM - Type : _____ N° : _____

➤ **Nom du contact principal :** _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ Email : _____
 N° Tél. : _____ Portable : _____ N° Fax : _____
 Fonction au sein de la structure : _____ N° Licence FFM : _____

➤ **SITUATION GENERALE / PRESENTATION :**

➤ **LE FONCTIONNEMENT DE L'ECOLE :**

➤ **Mois d'ouverture en présence d'un encadrement qualifié :** (cocher les cases correspondantes)

JANV.	FEV.	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL.	AOUT	SEPT.	OCT.	NOV.	DEC.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ **Jours d'ouverture en présence d'un encadrement qualifié :** (cocher les cases correspondantes)

Périodes	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI		SAMEDI		DIMANCHE	
	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.	Matin	A.-M.
Été	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petites vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Permanence à l'accueil pendant ces périodes : OUI NON , si non à quelle période : _____

➤ ACTIVITES ET PUBLICS DE L'ECOLE :

↳ Durée des activités :

1 heure 1/2 journée 1 journée 3 jours 5 jours autres : _____

↳ Activités proposées : (cocher les cases correspondantes)

	Mini-moto	Motocross	Supercross	Enduro	Vitesse	Trial	Quad	Autre
Découverte								
Initiation								
Perfectionnement								
Entraînement								

- Ecole de compétition : entraînement-préparation Suivi en compétition Nombre de jeunes concernés : _____
- Activités loisirs : Balade-découverte Randonnées touristiques Randonnées Tout Terrain
- Activités Sécurité Routière BSR Nbre de BSR délivrés la saison dernière : _____
- Activités annexes (VTT, équitation,...) Préciser : _____

↳ **Publics accueillis :** Individuels OUI NON _____ personnes accueillies la saison dernière
 Centres de loisir OUI NON _____ groupes accueillis, soit _____ jeunes
 Colonies OUI NON _____ groupes accueillis, soit _____ jeunes
 Scolaires OUI NON _____ classes accueillis, soit _____ élèves
 Comité d'entreprise OUI NON _____ CE accueillis, soit _____ personnes

Soit au total : _____ jeunes (< 18 ans) et _____ adultes (18 ans et +) accueillis au cours de la dernière année.

↳ Nombre de produits éducatifs diffusés au cours de la dernière année :

Livret « J'apprends la moto » : _____

CASM : _____

Guidons :

OR	ARGENT	BRONZE

↳ Nombre de licences diffusées au cours de la dernière année :

TOTAL	EDUCATIVE (NEA – NEB)	ENTRAINEMENT (NET)	COMPETITION		DIRIGEANT (LDI)	EDUCATEUR (LES)	OFFICIELS (ODC, OAS, OMA, OCS, OPS, O...)
			(NCA-NCB)	(NJA)			

➤ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PERSONNEL :

↳ Responsable pédagogique de l'Ecole (titulaire du BEES 1° Moto).

Nom : _____ Prénom : _____ Année d'obtention : _____

Permanent : OUI NON QCSR : OUI NON

↳ Autres éducateurs sportifs :

Nom	Prénoms	BEES1	BF2	BF1

↳ Autre(s) personnel(s) rémunéré(s) :

Secrétariat – Accueil Mécanicien Personnel d'entretien Autres : _____

↳ Collaborateur(s) bénévole(s) :

Fonction(s) : Direction Encadrement Secrétariat – Accueil Autres : _____

➤ **MATERIEL :**

	Quantités						Nombre total de machines
	50-65 cm ³	80-100 cm ³	125cm ³	250 cm ³	400 cm ³	Autres cylindrées	
Mini Motos							
Cyclomoteurs							
Scooters							
Motos de cross							
Motos d'enduro							
Motos de Vitesse							
Motos de Trial							
Quad							
Autres : _____							

➤ **Equipement individuel :** (indiquez le nombre)

Casques : _____ Gants : _____ Bottes : _____ Combinaisons : _____ Autres : _____

➤ **ACCUEIL – INFRASTRUCTURE :**

Type de terrain	Propriétaire *	Convention d'utilisation		Homologation		Superficie approximative
Plateau éducatif <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Circuit MX <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Circuit de SX <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Spéciale Enduro <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Circuit de Vitesse <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Circuit de Karting <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Zones de Trial <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Piste gonflable <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>	
Chemins balisés :						
+ 50 KM <input type="radio"/>		OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>			
- 50 KM <input type="radio"/>						
Autre : _____						

* Si le club n'est pas propriétaire du ou des terrains, joindre copie du bail de location ou de la convention d'utilisation.

Local d'accueil : : OUI NON

Vestiaires : Homme : OUI NON avec douches OUI NON

Femme : OUI NON avec douches OUI NON

Sanitaires : : OUI NON

Atelier d'entretien et de réparation : OUI NON

Téléphone dans la structure : OUI NON

Répondeur téléphonique : OUI NON

Télécopieur : OUI NON

Site Internet : OUI NON

➤ **MOYENS D'ACCES :**

- Air :

- Train :

- Route :

➤ **COMMENTAIRES :** (argumentation justifiant votre demande de label)

ATTESTATION DU PRESIDENT DE LA STRUCTURE :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____
Président(e) de l'Association _____
certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à respecter les conditions de l'attribution du
label (critère d'accès, convention, etc....).

Fait à : _____, le : _____

Signature :

AVIS DU PRESIDENT DE LA LIGUE MOTOCYCLISTE REGIONALE :

FAVORABLE : RESERVE (1) : DEFAVORABLE (1) :

Motifs (obligatoire pour des avis « réservé » ou « défavorable ») : _____

Fait à : _____, le : _____

Cachet de la ligue :

Signature :

(1) : Motiver votre avis en complétant la rubrique « motifs »

➤ **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

☆ Tarif des activités encadrées :

Tarifs proposés par produit et par discipline (encadrement compris)	Nature des prestations			Prestations complémentaires	
	Description et discipline	Type de séances ou de stages	Effectifs par séance et/ou par stage	Location moto	autres - à préciser
exemples : - 90 €	Motocross Initiation 8/12 ans Tarif collectif	1 séance de 1 h 30	8 stagiaires	compris	/
- 80 €	Enduro Niveau Loisir tarif individuel	1 journée	8 à 10 stagiaires	90 €	Repas midi 12 € en sus
- 300 €	Stage Cross perfectionnement tarif individuel	5 jours	10 stagiaires maxi	250 €	Repas midi inclus

DANS LA MESURE DU POSSIBLE JOINDRE UNE PLAQUETTE OU PROSPECTUS DES TARIFS DE LA STRUCTURE.



➤ CONSTITUTION DU DOSSIER :

Le formulaire type doit être dûment rempli, signé et visé par la Ligue Motocycliste Régionale. Il doit être complété des pièces suivantes :

- ❑ Tarification et documentation promotionnelle,
- ❑ Justificatif de propriété, bail de location ou convention d'utilisation de la structure,
- ❑ Homologation fédérale du terrain,
- ❑ Plan des installations et voies d'accès (voire autres documents : photos, dépliants publicitaires...),
- ❑ Justificatif de l'agrément Jeunesse et Sports (voir Direction Départementale Jeunesse et Sports),
- ❑ Justificatif de déclaration d'équipement sportif (voir DDJS),
- ❑ Copie diplôme BEES 1° Motocyclisme du responsable pédagogique,
- ❑ Copie carte professionnelle du responsable pédagogique (voir DDJS),
- ❑ Attestation d'assurance responsabilité civile de l'association (dossier affiliation),
- ❑ Attestation d'assurance de tout contrat complémentaire (dommages aux biens, R.C. bâtiments, R.C. terrain, assurance professionnelle des éducateurs rémunérés et assurance parc motos).
- ❑ Autre(s) document(s) (Joindre tout document utile à une meilleure appréciation de la demande de label) :

- _____
- _____
- _____