



FÉDÉRATION
FRANÇAISE DE
TRIATHLON

2, RUE DE LA JUSTICE | 93213 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX

contact@fftri.com | T. 01 49 46 13 50 | F. 01 49 46 13 60

www.fftri.com  /F.F.TRI  @FFTRI

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LABELLISATION



SAISON 2018

*Dossier complet à transmettre à la ligue régionale **avant**
le 15 septembre 2017*

NOM DU CLUB

IDENTITE DU CLUB

Nom du club :

Ligue Régionale :

CONTACT

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Courriel :

SIEGE SOCIAL

Coordonnées à préciser si l'adresse du siège social diffère de l'adresse du contact

Adresse :

Code postal :

Ville :

Site Internet:

A renseigner dans le cas où le club est employeur

N° SIRET:

Code APE¹:

¹ Code d'Activité Principale Exercée (délivré aux entreprises par l'INSEE)

EFFECTIF JEUNE

Est pris en compte **le nombre de licenciés Jeune au 31 août 2017.**

Rappel des exigences minimales à remplir	Echéance à respecter
■ 10 licenciés Jeune (« loisir » + « compétition »)	Effectif au 31 août 2017

Nombre de jeunes titulaires d'une licence Jeune au titre de la saison 2017														
Mini poussin		Poussin		Pupille		Benjamin		Minime		Cadet		Junior		
F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	
TOTAL GENERAL														

EQUIPE PEDAGOGIQUE

Rappel des exigences minimales à remplir	Echéance à respecter
■ 1 éducateur titulaire du BF5	Au moment de la demande de labellisation

Coordonnées de l'éducateur référent de l'école de Triathlon	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
N° de licence F.F.TRI.:	Diplôme :

Liste nominative des éducateurs <u>intervenant</u> auprès de l'Ecole de Triathlon		
Prénom, Nom	Diplôme	Année d'obtention

VIE SPORTIVE

Rappel des exigences minimales à remplir	Echéance à respecter
<ul style="list-style-type: none"> ■ Organisation d'une manifestation² sportive agréée F.F.TRI. à l'intention des jeunes 	Entre le 1^{er} septembre 2016 et le 31 août 2017
<ul style="list-style-type: none"> ■ Tests CLASS TRIATHLON pour les licenciés (« loisir » + « compétition ») des catégories benjamin à junior 	Entre le 1^{er} janvier 2017 et le 31 août 2017

Manifestation sportive agréée F.F.TRI.	
<i>Indiquer la principale manifestation organisée par le club à l'intention des jeunes</i>	
Date et lieu de la manifestation :	
Type de manifestation :	<input type="checkbox"/> Epreuve « JEUNE »
	<input type="checkbox"/> Triathlon <input type="checkbox"/> Duathlon <input type="checkbox"/> Aquathlon <input type="checkbox"/> Bike & Run
	<input type="checkbox"/> ANIMATION
	<input type="checkbox"/> Animathlon <input type="checkbox"/> Rando Triathlon
Nombre de participants :	

Tests CLASS TRIATHLON	
<i>Au moins 50% des effectifs (toutes licences confondues) des catégories concernées (Ben, Min, Cad, Jun) doit avoir réalisé <u>les tests complets</u> (natation et course à pied) au cours de la période considérée.</i>	
Rappel du nombre de licenciés jeunes (catégories Ben-Mi-Ca-Ju)(A)	
Nombre de licenciés jeunes ayant effectué les tests complets (B)	
Taux de participation = (B/A) x 100	%

² Une manifestation développe une ou plusieurs épreuves ou animations. Elle se déroule sur une journée (RGF 2017 page 15)

FICHE DE SUIVI

POUR LE CLUB

*Dossier complet à transmettre à la ligue régionale **avant le 15 septembre 2017***

Je soussigné(e) :

Président(e) du club :

Certifie exacte la totalité des informations contenues dans le présent dossier.

Date :

Cachet du club

Signature

CADRE RESERVE A LA LIGUE REGIONALE

Dossier complet à conserver impérativement par la ligue régionale pour archivage

Liste nominative des clubs labellisés par la ligue

*à transmettre à la F.F.TRI impérativement **avant le 1^{er} octobre 2017***

Je soussigné(e) :

Conseiller Technique de la Ligue :

Certifie avoir vérifié la totalité des informations contenues dans le présent dossier.

Avis motivé du CTL:

AVIS FAVORABLE

AVIS DÉFAVORABLE

Date :

Cachet de la ligue

Signature du CTL

Signature obligatoire du
Président de ligue