



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
HALTÉROPHILIE - MUSCULATION  
**FFHM**



**2021-2024**



**FORMULAIRE  
DE CANDIDATURE**



## INFORMATIONS GENERALES

Nom de la structure :

Téléphone :

Adresse :

Email :

Code postal :

Ville :

Site Internet :



## CONTACT

Nom :

Email :

Prénom :

Téléphone :

Fonction :



## FONCTIONNEMENT

Montant de la cotisation :

Description des prestations fournies avec la cotisation :

Budget du club:

Nombre de Féminines :

Montant des subventions :

Nombre de + de 60 ans :

Effectif adhérents :

Nombre de personnes en situation de handicap :

# PARTIE 1 ..... FORMATION

Rappel des critères nécessaires dans le domaine de la formation :

	Critères obligatoires	Critères optionnels
F O R M A T I O N	Avoir un éducateur diplômé Coach Muscu Santé dans le club et à jour du recyclage	
		Autres certifications Santé reconnues

## ENCADREMENT

Nombre d'encadrants :

Dont salariés :

Dont bénévoles :

Nom	Prénom	Diplômes (d'état, fédéral, secouriste...)
		Si oui, précisez :
		Si oui, précisez :

Nom	Prénom	Diplômes (d'état, fédéral, secouriste...)
		Si oui, précisez :
		Si oui, précisez :
		Si oui, précisez :
		Si oui, précisez :

Autres informations utiles pour apprécier la qualité de votre encadrement (formations internes, remise à niveau...):

Vos encadrants, bénévoles, responsables de structure, ont-ils reçu une formation pour utiliser un défibrillateur ?

Oui  Non

Disposez-vous de ce type d'appareil ?

Oui  Non

Autres informations que vous jugez utile pour apprécier la qualité de votre suivi des pratiquants dans le domaine de la santé :

# PARTIE 2 ..... STRUCTURATION QUALITÉ

*Rappel des critères nécessaires dans le domaine de la structuration / qualité :*

	Critères obligatoires	Critères optionnels
S T R U C T U R A T I O N  /  Q U A L I T É	Proposer au moins un créneau collectif dédié par semaine aux ALD/seniors/sédentaires - identifié dans le planning	
	Avoir du matériel adapté au parcours de la personne (petits matériels variés de remise en forme)	
	Disposer d'un espace d'entretien individuel	
	Mettre en place une procédure d'accueil et d'entretien	
		Aménagement pédagogique de la salle
		Vestiaires adaptés aux différents publics

## ..... FORMAT DES ..... ACTIVITÉS PROPOSÉES

Utilisez-vous les programmes pédagogiques de la FFHM ? Listez vos supports pédagogiques :



Quelles sont vos activités proposées ?

Quels sont les publics visés (âges, sexe...) ?

Quels sont les créneaux collectifs proposés pour les ALD/séniors/sédentaires ?

Quelles sont les horaires d'ouverture de votre club ?

Quelle procédure d'accueil et d'entretien mettez-vous en place ?

## .....ÉQUIPEMENT .....

Quel est le mode d'occupation de votre salle (propriétaire, mise à disposition, unique utilisateur...)?

Listez les commodités dont vous disposez (nombre de vestiaires/douches/sauna/club house)?

Vos vestiaires sont-ils adaptés aux différents publics ?

Disposez-vous d'un espace d'entretien individuel ?

Avez-vous aménagé votre salle de manière pédagogique ? Si oui, comment ?



Listez le matériel (marque / modèle ) dont vous disposez :

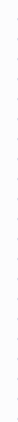
Matériel de musculation et remise en  
forme :



Dont matériel adapté au parcours de la  
personne :



Autres (vidéo projecteur, caméscope,  
pèse personne, outils de mesures divers ...) :





# PARTIE 3 ..... COMMUNICATION PROMOTION

*Rappel des critères nécessaires dans le domaine de la communication / promotion*

	Critères obligatoires	Critères optionnels
C O M M U N I C A T I O N / P R O M O T I O N	Etre signataire de la Charte d'engagement contre le dopage	
	Avoir un espace dédié à l'affichage et aux dépliants sur la santé	
	Mettre en place des séances d'essai ou Portes ouvertes lors des opérations nationales	
		Actions en lien avec le corps médical (création de réseaux : ARS, maison sport-santé, médecin, C.R.O.S...)
		Communication des actions Santé à la FFHM
		Avoir une communication sur les réseaux sociaux

# ..... PARTENARIAT .....

Mettez-vous en place des partenariats ou des actions avec le corps médical  
(Listez vos partenariats et détaillez vos actions)

*Ex: création de réseaux : ARS, maison sport-santé, médecin, C.R.O.S...*

Etes-vous signataire de la Charte d'engagement contre le dopage de la FFHM ?

Oui

Non

Quelles sont vos actions en matière de lutte contre le dopage ?

## MARKETING COMMUNICATION

- Combien de manifestations de promotion faites-vous dans l'année et lesquelles (séances d'essai, portes ouvertes, fêtes, démonstrations, etc.) ?
- Quels sont vos supports de communication (réseaux sociaux, plaquette, affiche, site internet, newsletter, magazine...) ?
- Utilisez-vous les supports et les actions de promotion réalisés par la FFHM ? Si oui, lesquels ?
- Disposez-vous d'un espace dédié à l'affichage et aux dépliants sur la santé ?



## VOS MOTIVATIONS

### PIÈCES À FOURNIR

- Planning de la salle
- Planning des cours
- Document relatif à l'accueil des nouveaux adhérents (questionnaires, grilles de tests physiques...)

**Signature\* du Président  
et cachet de la structure :**

**Date :**

***\*"Par ce présent formulaire de candidature, je m'engage à respecter strictement les termes du règlement des labels à jour"***



## AVIS DE LA LIGUE

**Nom de la ligue régionale :**

**Nom et prénom du Président :**

**Avis favorable**

**Avis défavorable**

**Commentaires :**

**Signature du Président  
de la Ligue**

**Date :**