

Nom de l'association :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date de la création :

Correspondant de l'association :

Tél :

Fax :

E.mail :

Site Web :

A remplir par le Réseau National JA

**Habilitation envisagée ou effectuée pour cette année, si ce n'est pas le cas, habilitation de la saison précédente à préciser :**

Nouvelle habilitation  ou habilitation depuis

Numéro d'habilitation :

**OBJET STATUTAIRE ET / OU SOCIAL :**

(Loi 1901 ou Loi 1908)

**Activités principales :**

**SPÉCIFICITÉS :**

Organise des activités pour ses seuls adhérents

Organise des activités ouvertes à tout public

**COMPOSITION :**

Nombre de membres/adhérents : .....

**Ensemble des adhérents :**

1 - dont Administrateurs/représentants .....

2 - dont Collaborateurs bénévoles .....

En plus des adhérents, l'association accueille-t-elle régulièrement des usagers ? .....

**NOMBRE**

oui  non

**MONTANT DU BUDGET DE FONCTIONNEMENT PAR EXERCICE POUR :**

N : .....  Prévisionnel N + 1 : .....

**ACTIVITES REGULIERES NON SPORTIVES :**

• Liste des activités et effectif des participants

1	
2	
3	
4	
5	
6	

• Activités extérieures (activités de l'association au profit d'autres entités)

Si oui, nombre .....

**Effectif total de l'année**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

et/ou

**Capacité maximum**

Nombre maximum de personnes accueillies

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

**Effectif total de l'année**

Nombre total de personnes reçues dans l'année

oui  non



### ACTIVITES REGULIERES SPORTIVES RISQUES 1 ET RISQUES 2\* UFOLEP

• Liste des activités


Effectif total de l'année  
Nombre


### ACTIVITES REGULIERES SPORTIVES RISQUES 3\*

• Liste des activités


Effectif total de l'année  
Nombre


L'association est-elle en charge (gestionnaire, propriétaire, locataire) d'un circuit ou terrain pour des activités 2 ou 4 roues motorisées ou non (y compris VTT) ?  Oui  Non

Conditions de sécurité mises en œuvre


Validation des conditions de sécurité par le Délégué UFOLEP :

Je soussigné, \_\_\_\_\_, Délégué UFOLEP de la Fédération départementale de la Ligue de l'Enseignement \_\_\_\_\_ atteste :

- avoir vérifié les conditions de sécurité d'organisation et de pratique des activités sportives R3 mises en œuvre par l'association
- que ces activités sont mises en œuvre dans le respect des règles techniques et de sécurité UFOLEP pour le type d'activité considéré.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature ►

\* Voir liste des activités en page 6.



**ACTIVITES TEMPORAIRES (OCCASIONNELLES : EXCURSIONS, VOYAGES, SORTIES SKI, ...)**

• Liste des activités


• Non sportives

• Sportives

Participants	Fréquence	Durée

• **MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES NON SPORTIVES :**  
(Soirée kermesse, bal, carnaval, ...)

Type	Fréquence à l'année	Nombre de personnes	Durée	Public concerné (jeunes/adultes)

• **MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES SPORTIVES :**  
(manifestation aérienne, manifestation de véhicules terrestres à moteur, multi-randonnées, ...)

Type	Fréquence à l'année	Nombre de personnes	Durée	Public concerné (jeunes/adultes)



• **LES LOCAUX PERMANENTS :**

- |   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) Etes-vous propriétaire ?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Etes-vous locataire ?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans ce cas :                           |                          |                          |
| - y a-t-il existence d'un bail          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) Gratuit ?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Payant ?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - y a-t-il une renonciation à recours ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

• **LES LOCAUX OCCASIONNELS :**

(sans exclusivité d'utilisation ou en cas de mise à disposition exclusive, pour une durée inférieure ou égale à 3 mois)

Type	Fréquence à l'année	Nbre de personnes et/ou capacité d'accueil	Durée	Activités concernées

• **MATÉRIEL MOBILIER**

En ce qui concerne le matériel mobilier, possédez-vous ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mobilier de bureau et d'activités –hors informatique– (sièges, tables, bureaux, armoires, rangements, ...)                   | <input type="checkbox"/> Matériel sportif : skis, surfs, snowboards, bicyclettes |
| <input type="checkbox"/> Matériel informatique et bureautique de gestion ou d'activités (photocopieurs, télécopieurs, calculatrices, téléphones, ...) | <input type="checkbox"/> Tentes et matériels de camping                          |
| <input type="checkbox"/> Matériel d'activités (matériel éducatif, costumes, ...)  | <input type="checkbox"/> Matériel scientifique ou d'astronomie                   |
| <input type="checkbox"/> Stands et supports d'expositions, chapiteau, ...   | <input type="checkbox"/> Machines outils fixes ou mobiles de chantier            |
| <input type="checkbox"/> Mobilier d'hébergement   | <input type="checkbox"/> Matériel médical de rééducation et prothèse audio, ...  |
| <input type="checkbox"/> Mobilier et matériel de cuisine, de restauration, d'entretien  | <input type="checkbox"/> Modèles réduits et maquettes                            |
| <input type="checkbox"/> Matériel photo, sono, ciné, vidéo, bancs de montage, films, éclairages, radio, antennes pylones, ...                         | <input type="checkbox"/> Bateaux   |
| <input type="checkbox"/> Instruments de musique   | <input type="checkbox"/> Tout bien dépassant une valeur de 10.700 € à l'unité    |
| <input type="checkbox"/> Marchandises et stocks   | <input type="checkbox"/> _____   |
|   | <input type="checkbox"/> _____   |
|   | <input type="checkbox"/> _____   |

Ces informations permettent d'analyser les risques de l'association et servent de référence pour établir le produit d'assurance le mieux adapté à vos besoins.

Par conséquent, l'association, l'organisme ou le service :

- Déclare sincères les renseignements fournis et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l'APAC en erreur dans l'appréciation du risque proposé,
- Reconnaît avoir été informée qu'elle peut demander à l'APAC communication et rectification de toute information la concernant qui figurerait sur tout fichier. Ce droit, prévu par la loi du 6 janvier 1976, peut être exercé auprès du Bureau Qualité APAC.

Fait à ..... Le .....

**L'ASSOCIATION**

Signature précédée de la mention « Certifié exact »  
Qualité du signataire



## LISTE DES ACTIVITÉS UFOLEP

### SPORTS INDIVIDUELS – RISQUE 1

- Billard
- Boules
- Boomerang
- Bowling
- Cerf-volant
- Danse sportive
- Autre danse (urbaine, classique,...)
- Golf et activités golfiques
- Gymnastique d'entretien (APE)
- Jogging
- Match d'improvisation théâtrale
- Modélisme aérien (- 25 Kg)
- Modélisme naval
- Modélisme roulant
- Pétanque
- Randonnées pédestres
- Raquette neige
- Sophrologie
- Tai -Chi-Chuan
- Yoga Qi-Cong

### SPORTS COLLECTIFS – RISQUE 2

- Base-ball
- Basket ball
- Floorball
- Football
- Football Américain
- Futsal
- Hand-ball
- Hockey sur gazon
- Hockey sur glace
- Inter-cross
- Kin-ball
- Korfbal
- Rugby
- Rugby à XIII
- Sports collectifs locaux ou traditionnels
- Volley ball
- Water-polo

### SPORTS INDIVIDUELS – RISQUE 2

- Aïkido
- Arts du cirque
- Athlétisme
- Activités aquatiques d'entretien
- Autres arts martiaux
- Badminton
- Boxe éducative
- Boxe française
- Canoë-kayak
- Capôiera
- Char à voile
- Course d'orientation
- Course hors stade
- Escalade
- Escrime
- Gymnastique artistique
- Gymnastique rythmique sportive
- Haltérophilie – force athlétique - musculation
- Judo
- Karaté
- Marche sportive
- Natation
- Patinage sur glace
- Roller et skate
- Sarbacane
- Sports locaux ou traditionnels
- Squash
- Tennis
- Tennis de table
- Tir
- Tir à l'arc
- Twirling bâton
- 2 Trampoline
- Ski alpin
- Ski de fond – de randonnée
- Surf et autres activités neige
- Voile
- Autres activités aquatiques
- Autres activités nautiques non motorisées

### SPORTS INDIVIDUELS – RISQUE 3

CES ACTIVITES R3 NE POURRONT ETRE ASSUREES PAR L'APAC QU'APRES VALIDATION SPECIFIQUE

- Alpinisme et escalade sur glace
- Auto - Ecole d'initiation à la conduite et de pilotage de 16 à 18 ans
- Auto - Endurance (4 roues)
- Auto - Gymkhana
- Auto - Kart-cross
- Auto - Karting piste
- Auto - Poursuite sur terre
- Auto - Trial 4x4
- Biathlon – duathlon – triathlon – bike and run
- Cyclo - Bicross
- Cyclo - Cycloport
- Cyclo - Cyclotourisme
- Cyclo - Vélo-trial-bike trial
- Cyclo - VTT
- Epreuves combinées- canyoning – raid multi-activités
- Equitation
- Moto - Activité enduro
- Moto - Activité 50cc (1)
- Moto - Activité Moto-cross (2)
- Moto - Activité Trial
- Motonautisme (sauf VNM-Jet-ski)
- Plongée sous-marine
- Randonnées équestres
- Ski nautique
- Spéléologie
- Quad

### SPORTS INDIVIDUELS – RISQUE 4

ATTENTION, LES ACTIVITES SUIVANTES NE PEUVENT PAS ETRE ASSUREES PAR APAC ASSURANCES

- VNM-Jet-ski
- Modélisme aérien (25 kg et +)
- Parachutisme
- ULM
- Vol à voile
- Vol libre
- Autres sports aériens.

(1) Vitesse, endurance, 50 A Galet – (2) Course sur prairie, endurance tout terrain, 50cc.