

Sport santé : le recensement des associations sportives iséroises

Trame de questionnaire

Lien vers le questionnaire en ligne : <https://goo.gl/forms/2WKPGSxPxBbMuSdq2>

Informations à préparer avant de renseigner le formulaire en ligne :

* Réponses obligatoires

1. Entité juridique de l'association

Informations relatives au siège social de l'association, "carte d'identité" de la structure.

Informations principales

- Nom de l'association *
- Sigle de l'association
- Adresse du siège social *
- Commune *
- Code postal *

Coordonnées pour le public

Coordonnées visibles sur l'application.

- Nom du contact pour le public *
- Numéro de téléphone pour le public *
- Compléments d'information
Exemple : Permanence téléphonique entre 14h et 17h, sauf le mercredi.
- Adresse e-mail pour le public *
- Site internet de l'association

Coordonnées pour le Département de l'Isère

Coordonnées de travail, non visibles sur l'application, non diffusées auprès du public.

- Nom du contact pour le Département *
- Numéro de téléphone pour le Département *
- Adresse e-mail pour le Département *

2. Descriptif de l'association

Texte d'accroche permettant de comprendre la nature de vos prestations.

NB : Ne pas mentionner d'horaire, de tarif, d'information de réservation, de numéro de téléphone, etc. : ces informations sont sollicitées au sein d'une autre rubrique.

- Présentation de l'association *

3. Activité(s) proposée(s)

SI VOTRE ASSOCIATION PROPOSE PLUSIEURS ACTIVITES, MERCI DE REMPLIR 1 FORMULAIRE PAR ACTIVITE : préparer toutes les informations pour chacune des activités de votre association.

Une activité correspond à une discipline et une catégorie de pratiquants (enfants, adultes, personne en situation de handicap, séniors) ; dès que cette donnée change, merci de créer une nouvelle activité :

- Exemple : si votre association est spécialisée dans les sports d'hiver, merci de remplir 1 formulaire pour chaque activité : ski de fond, ski alpin, snowboard, etc.
- Cependant, si toutes les activités de la catégorie comportent les mêmes caractéristiques (horaires, prix, âge, etc.), vous pouvez remplir 1 seul formulaire pour la catégorie en détaillant le nom des activités concernées.
- **Si vous proposez une activité dédiée aux séniors, merci de créer un nouveau formulaire.**

ACTIVITÉ N°1

1 formulaire par activité

- Nom de l'activité *
- Adresse du lieu de pratique
SI DIFFÉRENTE de l'adresse indiquée pour le siège social. PRÉCISER L'ADRESSE COMPLÈTE : rue, code postal, ville.
- Numéro de téléphone du lieu de pratique pour le public
SI DIFFÉRENT du numéro public indiqué dans le descriptif de l'association.

Présentation de l'activité

Ne pas mentionner d'horaire, de tarif, d'information de réservation, de numéro de téléphone, etc. : ces informations sont demandées ci-après.

- Descriptif court de l'activité *
Présentation synthétique de l'activité. 255 caractères maximum.
- Descriptif long de l'activité
Présentation détaillée de l'activité.
- Type de pratique *
Une seule réponse possible.
 - Encadrée
 - Semi-encadrée
- Nature de la pratique *
Plusieurs réponses possibles :
 - Cours
 - Stage
- Fournissez-vous du matériel, si oui, lequel ? (merci de préciser si ce dernier est inclus dans la prestation) Matériel *
- Durée de la séance *

Public

- Age minimum pour pratiquer cette activité *
- Age maximum pour pratiquer cette activité
- Nombre minimum de personnes
Si activité de groupe : nombre minimum de personnes devant être inscrites pour que l'activité ait lieu.
- Nombre maximum de personnes
Si activité de groupe : nombre maximum de personnes dans le groupe.
- Niveau de pratique *
Une seule réponse possible.
 - Adapté aux débutants
 - Réservé aux experts et confirmés
 - Autre :
- Offre ciblée sur des publics spécifiques
Une seule réponse possible.
 - Réservé aux enfants
 - Particulièrement adapté pour les familles avec enfant(s)
 - Réservé aux seniors
 - Autre :

Planning

- Période(s) sur laquelle/lesquelles l'activité est proposée *
Exemple : Du 04/09/2017 au 15/12/2017 et du 02/01/2018 au 27/06/2018 - Stage : du 18/12/2017 au 22/12/2017.
- Spécificités
Plusieurs réponses possibles.
 - Activité proposée toute l'année (seulement si proposée du 1er janvier au 31 décembre)
 - Hors vacances scolaires et jours fériés
 - Prestation à la demande / Sur réservation
 - Prestation annulée en cas de mauvaises conditions météorologique
 - Prestation reportée en cas de mauvaises conditions météorologique
 - Autre :
- Jour(s) de la semaine au cours duquel/desquels l'activité est proposée *
Plusieurs réponses possibles.
 - Lundi
 - Mardi
 - Mercredi
 - Jeudi
 - Vendredi
 - Samedi
 - Dimanche
- Horaires sur lesquels l'activité est proposée *
Détailler les créneaux de pratique pour chacun des jours de la semaine sélectionnés ci-dessus. Exemple : Lundi : 8h00-9h00, 17h00-18h00 et 18h15-19h15.

Tarifs / Paiement

- Tarifs *
Détailler les tarifs proposés A L'ANNEE pour chacune des catégories de public. Exemple : Tarif adulte, tarif enfant, abonnements, réductions, gratuités, etc.
Tarif = coût de l'adhésion au club + coût de la licence sportive le cas échéant.
- Modes de paiement *
Plusieurs réponses possibles.
 - Espèces
 - Chèque
 - Carte bancaire / Carte de crédit
 - Virement
 - Chèque vacances
 - Bon CAF
 - Pack Loisirs (Ex Chéquier jeune Isère)

APA / Handicap

- Des créneaux d'activité physique adaptée (APA) sont-ils proposés pour des personnes à besoins spécifiques ? *
APA : pour les personnes âgées, les personnes malades chroniques / en affection de longue durée, les personnes handicapées.
 - Oui
 - Non
- Préciser
- Accueil de personnes en situation de handicap
A quel type de handicap l'activité est-elle adaptée ?
Plusieurs réponses possibles.
 - Handicap auditif
 - Handicap mental / Déficience intellectuelle
 - Handicap moteur
 - Handicap visuel
 - Autisme / Troubles envahissants du développement
 - Activité non adaptée à l'accueil de personnes en situation de handicap
 - Autre :
- Nombre maximum de personnes en situation de handicap accueillies simultanément

Animaux

- Accueil d'animaux *
 - Oui
 - Non
- Complément d'information relatif à l'accueil des animaux

Référencer une autre activité ?

Référencer une activité ayant des caractéristiques différentes : discipline, horaires, prix, âge, catégorie de pratiquants etc.

Possibilité de référencer jusqu'à 10 activités.

- Je souhaite référencer une autre activité *
 - Oui
 - Non

ACTIVITÉS N°2 à n°10

Si votre association propose plusieurs activités, merci de remplir 1 formulaire par activité (ou par catégorie si caractéristiques identiques).

Préparer les mêmes informations que celles sollicitées dans la rubrique « ACTIVITE N°1 ».

3. Mise à disposition d'un coach sportif

Par le biais de bracelets connectés et en lien avec les coaches sportifs des associations sportives partenaires, le Département souhaite offrir aux isérois un accompagnement personnalisé dans la découverte ou la reprise d'une activité physique.

Des bracelets connectés seront fournis aux associations qui s'inscrivent dans le dispositif en mettant à disposition un coach sportif. Les isérois qui en font la demande seront mis en relation avec les associations proches de chez eux. Le bracelet connecté (mesurant le nombre de pas effectués, la distance parcourue ainsi que la fréquence cardiaque) leur sera remis par le coach à l'occasion d'un premier entretien. Il permettra un accompagnement physique, puis à distance, pendant toute la durée du coaching (1 à 2 fois par semaine pendant 3 mois minimum).

Le stand itinérant « Sport santé », présent sur les manifestations d'intérêt départemental, permettra d'informer les isérois sur la démarche et de les orienter vers les associations sportives partenaires proche de chez eux.

- Votre association propose-t-elle d'ores et déjà du coaching personnalisé ? *
 - Oui
 - Non
- Votre association souhaite-t-elle être partenaire du Département dans le cadre du projet "Sport santé" en proposant un coaching personnalisé ? *

Accompagnement personnalisé à raison de 1 à 2 séances par semaine sur une période de 3 mois minimum, en présence physique et via bracelet connecté fourni par le Département. Participation financière à définir.

 - Oui
 - Non
- Intitulé du diplôme sportif du coach identifié au sein de l'association
- Identité / coordonnées du coach
Prénom, nom, numéro de téléphone, adresse e-mail.
- Remarques / Questions

4. Activités sport santé séniors (plus de 60 ans)

Dans le cadre du développement du projet sport santé en direction des **publics seniors**, merci de préciser certaines informations au sujet de l'accueil des **personnes de plus de 60 ans** au sein de votre association.

Si vous proposez déjà des activités séniors :

- Les animateurs qui encadrent l'activité ont-ils une formation spécifique « Activités physiques adaptées » pour des personnes de plus de 60 ans ?
 - Oui
 - Non
- Seriez-vous intéressés pour développer le sport santé à destination des séniors ? (exemples : atelier, séance découverte, journée sport, événements...)

Si vous ne proposez pas d'activités séniors :

- Seriez-vous intéressés pour développer le sport santé à destination des séniors au sein de votre association ? (exemples : ateliers, cours, séances découvertes, journées sports, événements...)
 - Oui
 - Non
- Une personne est-elle en mesure d'encadrer une activité spécifique aux séniors au sein de votre association ?
 - Oui
 - Non

Fin du questionnaire