

RAPPEL DES CONDITIONS D'ELIGIBILITE A L'AIDE DE LA LIGUE SUD AUX SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRES RUGBY

Rappel : un seul dossier par établissement sera éligible pour bénéficier de la subvention de la Ligue

Ce dossier devra respecter les étapes suivantes :

- Réception du dossier par les établissements : **15 mars**
- Renvoi du dossier à la commission ECOL'OVALE Ligue Sud (mot.avignon@ffr.fr) : **15 avril**
- Etude de la recevabilité des dossiers par la Commission ECOL'OVALE Ligue Sud : **15 mai**
- Envoi des subventions aux établissements : **15 juin**

SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRES EN COLLEGES

- Présenter un collectif garçon et un collectif fille déclinés comme ci-dessous :
 - o Deux équipes en championnat UNSS : 1 « garçons » et 1 « filles » dont une en excellence
- Présenter un effectif de 30 licenciés minimum,
- Organiser l'opération CM2 / Sixième,
- Avoir formé et validé au moins une paire de jeunes officiels UNSS de niveau départemental par équipe engagée.

Rappel des pièces à joindre :

- Le dossier de demande d'aide fédérale
- La liste des élèves licenciés UNSS (**seules les listes officielles extraites du site UNSS sont recevables.**)
- La liste des Jeunes Officiels exclusivement rugby
- Le compte rendu de l'opération CM2-6^{ème} validé par un cadre technique.
- Les conventions de partenariats avec les clubs et/ou un Comité Départemental

SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRES EN LYCEES

- Présenter au moins une équipes fille en championnat UNSS à X « Excellence lycée »
- Présenter un effectif de 18 filles inscrites au minimum,
- Avoir formé et validé au moins une paire de jeunes officielles UNSS.

Les pièces justificatives certifiées par le responsable de l'établissement sont à fournir en retour avec le dossier.

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FEDERALE
AUX SECTIONS SPORTIVES SCOLAIRES RUGBY
SAISON 2023-2024**

Académie :		Ligue FFR :	
Etablissement	Collège	Lycée	
Nom :			
Adresse :			
Ville :			
Nom du chef d'établissement			
Mail :		Téléphone :	
Club(s) partenaire(s) :		Convention :	* Oui Non
CD partenaire :		Convention :	* Oui Non
<i>* Si oui, joindre le document</i>			
RESPONSABLE(S) DE LA SECTION SPORTIVE			
Nom :			
Prénom :			
Mail :		Téléphone :	

EFFECTIFS						
					Effectif total de la section sportive :	
					Nombre total d'équipes engagées en championnat UNSS :	
Catégorie		Effectif de l'ASS rugby	Dont section sportive	Dont licenciés FFR sur effectif de l'ASS rugby	Nb d'équipes	
Garçons à 10 Excellence	Minimes					
	Cadets-Junior 1					
	Total					
Filles à 10 Excellence	Minimes					
	Lycée Filles					
	Total					
Garçons à 7 Etablissement	Benjamins					
	Minimes					
	Cadets					
	Juniors					
	Total					
Filles à 7 Etablissement	Benjamins					
	Minimes					
	Lycée filles					
	Total					
<i>Pièces à joindre obligatoirement :</i>						
- Liste des licenciés élèves UNSS (rugby exclusivement) extraite du site de l'UNSS exclusivement et validée par le chef d'établissement						

VOLUME D'ACTIVITE DE LA SECTION	
Volume horaire hebdomadaire d'activité de la section sportive :	
Nombre d'heures hebdomadaire intervention enseignant EPS :	
Nombre d'heures hebdomadaire intervention intervenant extérieur * :	
Nom et coordonnées (mail téléphone mobile) de (s) intervenant (s) extérieur (s) :	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

OPERATION CM2 – 6ème (Uniquement pour les collèges) et cycles Rugby			
Organisation CM2 – 6 ^{ème}	Oui	Non	Date :
<i>Joindre un compte rendu certifié par le cadre technique de Club (CTC)</i>			
Des cycles rugby sont-ils prévus pour les autres classes de l'établissement ?	Oui	Non	
<i>Si oui, précisez sur quelles classes :</i>			
Autres activités de la section sportive :			
-			
-			
-			
-			

FORMATION DES JEUNES OFFICIELS	
Nombre de jeunes officiels formés :	
<i>Joindre obligatoirement la liste des jeunes officiels exclusivement Rugby district, départemental ou académique</i>	

SUIVI MEDICAL		
Avez-vous un suivi médical pour les élèves de la section	Oui	Non
Si oui, est-ce :		
○ Suivi médecine scolaire	Oui	Non
○ Partenariat avec une médecine hospitalière ou de ville	Oui	Non
○ Existe-t-il une fiche de suivi médical	Oui	Non

LIENS AVEC LES COLLECTIVITES		
Avez-vous une convention avec une collectivité (locale, départementale ou régionale)	Oui	Non
Si oui, est-ce pour :		
○ Pour le suivi médical	Oui	Non
○ Pour une aide aux heures d'enseignement	Oui	Non
○ Pour une aide pour les transports	Oui	Non

PASSERELLE VERS LE LYCEE

Y-a-t-il dans votre secteur un établissement Lycée en SSR	Oui	Non
Si oui, précisez quel établissement :		

AVIS ET SIGNATURES

Responsable de la Section		Chef d'établissement	
Date :		Date :	
Visa		Visa	
Président du Comité Départemental		Président de la Ligue Régionale	
Date :		Date :	
Avis :		Avis :	
Visa		Visa	