



Fédération Française du Sport Travailleiste

Agrément du Ministère chargé des Sports N°13056 du 15 juin 1953
Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Confédération Sportive Internationale du Travail
Siège administratif : 51, RUE DE LA GARE – 78370 PLAISIR
Tél. : 01.30.07.70.70 – Fax : 01.30.79.06.83 – Mail : f-f-s-t@orange.fr

DEMANDE DE LABELLISATION Pour une compétition, un tournoi, ou un stage Toutes disciplines – Sports de combat

FORMULAIRE A REMPLIR

Intitulé de la manifestation * :

Type de Manifestation et discipline :

Pour les sports de combat, préciser si combats ou assauts et le nombre :

.....

Mise hors combat : interdit / autorisé (En cas de KO autorisé, un dossier complet devra être soumis à la fédération délégataire concernée)

Date de la manifestation :

Lieu :

Horaires :

Club organisateur :

Numéro d'affiliation :

Nom et prénom du Président du club :

Adresse mail du Président :

Nom et prénom de la personne organisatrice :

Nom et adresse mail de la personne à contacter :

.....

Téléphone de la personne à contacter :

Nom du responsable technique de la compétition / du stage :

.....

Titulaire : DIF CQP BPJEPS OU BE BE BMF 2

Nombre de participants attendus :

Catégories : Educatifs Juniors Classe D Vétérans Autre - préciser :

Participants : Licenciés FFST Oui Non

Nous vous rappelons que tous les participants doivent être licenciés.

Couverture médicale obligatoire :

Nom du Docteur :

Nombre de secouristes (**OBLIGATOIRE 2 minimum**) :

Nom des secouristes :

Qualification : PSC1 PSC2 SST AUTRE

Défibrillateur obligatoire dans la salle

Attestation d'assurance RC obligatoire (Helmett) :

(Formulaire de demande d'attestation disponible sur le site internet de la FFST à adresser à : association.sport@helmett-assurances.com)

Engagement : Gratuit Payant

Tarif si engagement :

Entrée public : Gratuit Payant

Tarif public si entrée payante :

Nombre de public attendu :

Je souhaite pouvoir bénéficier de l'inscription de la manifestation sur le site de la FFST :

OUI NON

Cahier des charges : j'atteste avoir pris connaissance du cahier des charges de Labellisation des stages et manifestations (à consulter sur le site internet de la fédération) :

Date :

Signature du Président du club
(et cachet)

* Fournir le compte-rendu de la manifestation à la fin de la manifestation avec photos s'il y en a.



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
DU SPORT
TRAVAILLISTE

AUTORISATION FEDERALE

INTITULE et DATE de la Manifestation (à compléter) :

.....
.....

COMMISSION NATIONALE SPORTIVE (si elle existe) :

Avis : Favorable : Défavorable : **Nom :**
Signature :

COMITE DEPARTEMENTAL FFST (dont dépend le club organisateur):

Avis : Favorable : Défavorable : **Nom :**
Signature :

.....
Accord du Président de la FFST :

Accord manuscrit « Bon pour labellisation »

Date : Signature :