



# Fédération Française du Sport Travailleur

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 **Discipline TAEKWONDO**

### FORMULAIRE A REMPLIR

**Intitulé de la manifestation** \* : .....

**Type de Manifestation et discipline** : .....

**Date de la manifestation** : .....

**Lieu** : .....

**Horaires** : .....

**Club organisateur** : .....

**Numéro d'affiliation** : .....

**Nom et prénom du Président du club** : .....

**Adresse mail du club** : .....

**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** : .....

**Titulaires** :  DIF  CQP  BPJEPS OU BE  Autre : .....

**Couverture médicale assurée par** : .....

**Attestation d'assurance RC** (Helmet) : .....

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

**Nombre de participants attendus :** .....

**Catégories d'âges :**  Enfants à partir de 6 ans  Ados / Adultes + 14 ans

**Participants :** **Licenciés FFST :** Oui  Non

Nous vous rappelons que tous les participants doivent être licenciés.

**Engagement :** Gratuit  Payant

**Tarif si engagement :** .....

**Entrée public :** Gratuit  Payant

**Tarif public si entrée payante :** .....

**Nombre d'Aires de compétition :** .....

**Nom du responsable d'arbitrage :** .....

**Nombre d'arbitres (au minimum 6 par surface) :** .....

**Installation du matériel et des tapis**

**Nombre de personnes :** .....

**Sécurité de la salle (plan Vigipirate) :** .....

**Nombre de personnes :** .....

**Besoins en matériel fédéral pour la compétition :** Oui  Non

**A préciser :** .....

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 l'organisation des manifestations de la Commission Nationale de Taekwondo (case à cocher)

**Date :**

**Signature du Président du club**  
(et cachet)

\* Fournir le compte-rendu de la manifestation à la fin du stage 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 :