



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

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 :

Nombre de participants attendus :

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

Participants : Licenciés FFST Oui Non

Nous vous rappelons que tous les participants doivent être licenciés.

Couverture médicale assurée par :

Attestation d'assurance RC (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 :

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 (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 :