

QUESTIONNAIRE TECHNIQUE

DEMANDE D'ORGANISATION

Championnats de France Piscine – Eau Libre

Structure organisatrice :

Candidature pour l'année :

Contact :

- | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Championnat de France Elite | <input type="checkbox"/> Piscine | <input type="checkbox"/> Eau Libre |
| <input type="checkbox"/> Championnat de France Masters | <input type="checkbox"/> Piscine | <input type="checkbox"/> Eau Libre |
| <input type="checkbox"/> Championnat de France Clubs | <input type="checkbox"/> Piscine | |

Ce questionnaire est établi pour permettre à la Commission Nationale de Nage avec Palmes d'avoir les renseignements nécessaires afin d'examiner votre dossier de candidature au titre de l'organisation d'un championnat de France piscine ou eau libre.

La Commission Nationale se tient à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom du club :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Fax :	
E-mail :	@
Adresse du site internet du club :	

Nom du Président :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone Fixe :	Portable :
Fax :	
E-mail :	

Nom du responsable de l'organisation :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone Fixe :	Portable :
Fax :	
E-mail :	@

VOTRE CANDIDATURE CONCERNE :

Un championnat de France des clubs	<input type="checkbox"/> Piscine
Un championnat de France Elite	<input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Eau Libre
Un championnat de France Masters	<input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> Eau Libre

Année proposée pour l'organisation	
------------------------------------	--

Si votre candidature ne peut pas être prise en compte l'année proposée, pouvez-vous présenter deux autres années ?		
--	--	--

VOUS AVEZ DEJA ORGANISE UN CHAMPIONNAT DE FRANCE DE NAGE AVEC PALMES ? EN QUELLE (S) ANNEE (S) :

❖ PISCINE			
❖ Coupe de France/Trophée			
❖ Eau-Libre			

VOTRE CLUB FAIT PARTIE :

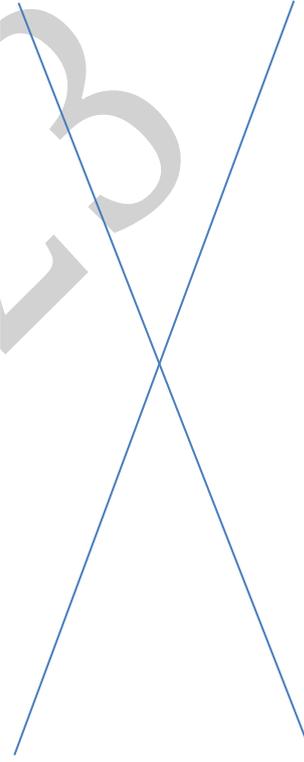
❖ DU COMITE DEPARTEMENTAL	CODEP.....
❖ DU COMITE REGIONAL	DE
❖ DU COMITE INTER REGIONAL	DE

Nombre de licenciés dans votre club	
-------------------------------------	--

Votre club possède une section de Nage avec Palmes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre de licenciés pratiquant la compétition	
Nombre de licenciés pratiquant en loisir	

2. COMPETITION

PISCINE :

Bassin	Piscine	Eau libre
Longueur du bassin (25 m uniquement pour championnat de france des clubs)		
Nombre de couloirs		
Plots de chaque côté	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Profondeur minimum		
Profondeur maximum		
Présence d'un mur amovible	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Lignes d'eau anti vagues	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Lignes d'eau extérieures (le long du mur)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Un bassin annexe (pour les échauffements et la récupération)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si Oui, précisez les dimensions		
Nombre de personnes que peuvent accueillir les gradins		
Barrières plastiques, piquets, chainettes, chaises, tables	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Liaison internet existante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si Oui, précisez la capacité		

LOCAUX :

	Piscine	Eau-libre
Infirmierie – Local de 1 ^{ère} intervention	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Local pour le contrôle anti dopage (local à l'abri des regards près des toilettes dames & hommes)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Local pour le secrétariat + informatique (à proximité de la plage de départ)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2 locaux pour les juges (vestiaires)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Salle de réunion CNNAP/réunion technique avec juges, responsables clubs (35-40 personnes environ)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EAU-LIBRE :

Plan d'eau	
Parcours en ligne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Parcours en circuit <i>(Si le parcours est en circuit, le tour fera 2km minimum avec un chenal continu de 20m minimum)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chambre d'appel (plage, cale, ponton)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pontons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pour les parcours en ligne, les zones de départ devant être dégagées des aménagements seront nécessaires ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bouées de balisage (départ, circuit, passage de relais, arrivée)	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lignes d'eau de départ et d'arrivée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Barrières de sécurité pour les juges, nageurs, chambre d'appel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Barrières plastiques – Piquets, chainettes, chaises, tables	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Banderoles fédérales	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Liaison internet existante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Alimentation électrique informatique pour arche d'arrivée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si « non », Groupe électrogène	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nombre de bateaux de sécurité suffisant équipés de porte-voix, corne de brume, matériel d'assistance et de secours, (lutte contre le froid, boissons chaudes, couverture de survie)	Nombre
Moyens de liaison (ex. talkie-walkie, VHF, etc..)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Type et nombre d'appareils
Douches, vestiaires, WC à proximité du plan d'eau	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EQUIPEMENTS :

	Piscine	Eau-Libre
Compresseur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	X
Nombre de m3 / heure		
Nombre de sorties bouteilles		
Sorties DIN		
Sorties Etrier		
Blocs tampons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Accessible de l'intérieur de la piscine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Accessible de l'extérieur de la piscine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Dans un local éloigné de la piscine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	X
Distance entre le local compresseur et la piscine		
Avez-vous un photocopieur au club ? A la piscine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* possède-t-il une trieuse ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
* possède-t-il une agrafeuse ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Vous allez louer un photocopieur pour répondre aux dispositions du cahier des charges ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

BENEVOLES – COMITE ORGANISATION :

Combien de personnes s'occuperont de l'organisation ?	
Combien de personnes seront présentes lors du championnat ?	

HEBERGEMENT (il y a environ 400 personnes à héberger)

Nombre d'hôtels à 10 'et moins du lieu de la compétition	
Nombre d'hôtels à 20' du lieu de la compétition	
Nombre d'hôtels à 30' du lieu de la compétition	

RESTAURATION :

Des repas (déjeuner) seront gérés par l'organisation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Possibilité de se restaurer aux alentours directs du lieu de la compétition	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

TRANSPORTS :

Distance de l'aéroport le plus proche	
Distance de la gare la plus proche	

COMMENTAIRES ET PRECISIONS DE L'ORGANISATEUR :

Il est conseillé aux organisateurs d'agrémenter leur demande en envoyant des photographies numériques de la piscine ou du plan d'eau à : secretaire@nap-ffessm.com et au coordinateur des compétitions nationales

Voir lettre de candidature et documents joints

Date :	Date :	Date :
Signature de l'organisateur :	Visa pour accord de la Commission Régionale Nage avec Palmes :	Visa pour accord du Comité Régional :

Visa de la (des) Collectivité(s) partenaires pour validation et accord :

Date de réception à la CNNAP :

Formulaire à expédier à secretaire@nap-ffessm.com ou à remettre au secrétariat