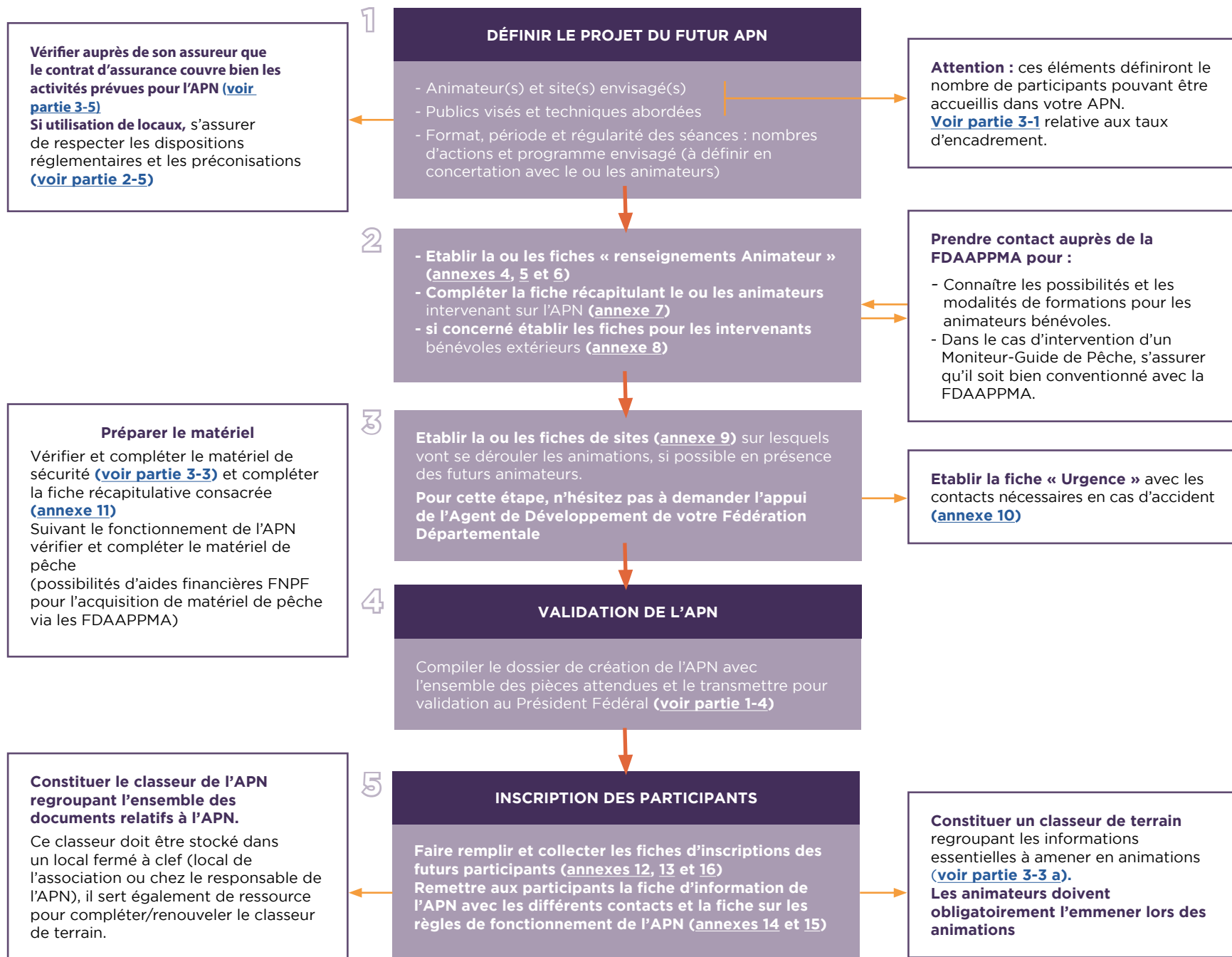


Annexe 1 : Fiche méthodologique de la création d'un APN

N'hésitez pas à demander l'appui de votre Fédération pour recevoir votre projet



Atelier Pêche Nature





Annexe 2 : Demande de validation au titre de la charte de sécurité des APN

AAPPMA/FDAAPPMA :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Responsable légal de l'APN (Président(e) de l'association concernée) :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Nom de l'APN : Atelier Pêche Nature

Je, soussigné(e) le ou la responsable de l'APN, certifie avoir pris connaissance de la charte de sécurité des APN et constitué le dossier de création dans le respect des préconisations de la charte APN.

Je m'engage à ce que les activités de l'APN soient déclarées et couvertes auprès de l'assureur de l'association et à fournir l'attestation de celui-ci.

Si l'APN dispose de locaux pour ses activités, je m'engage à ce qu'ils soient conformes à la réglementation en vigueur. Les attestations de conformité sont disponibles et consultables au siège social de l'Atelier Pêche Nature à tout moment.

Enfin, je m'engage à ce que l'APN nommé ci-dessus réalise au moins 8 actions d'animation par an.

Fait à _____, le _____

Signature du Responsable légal de l'APN :

Cadre à remplir par le Président de la Fédération Départementale

Je, soussigné _____, Président de la FDAAPPMA _____, atteste avoir reçu le dossier de constitution de l'Atelier Pêche Nature nommé ci-dessus et que celui-ci remplit tous les critères de conformité de la charte de sécurité des APN.

Ainsi ont été fournis :

- La présente fiche de demande de validation complétée
- La fiche du prévisionnel des activités du futur APN
- La ou les fiches individuelles de « Renseignements animateur »
- La liste récapitulative des animateurs intervenant sur l'APN
- Les éventuelles fiches de renseignements « intervenant extérieur bénévole »
- La « fiche d'urgence » complétée
- La ou les fiches de « Sites » complétées
- La fiche récapitulative du matériel de sécurité à disposition de l'APN
- L'attestation de l'assureur de la structure organisatrice couvrant l'activité de l'APN

Fait à _____, le _____

Signature du Président Fédéral :

(Renvoyer une copie de cette feuille à l'APN si validation)

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 5 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : (adresses mail + postale)



Annexe 3 : Prévisionnel des activités du futur APN

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'APN

AAPPMA concernée :

Nom/prénom du Responsable légal de l'APN :

ANIMATEUR(S) PRÉVU(S) POUR LE FONCTIONNEMENT DE L'APN

☐ animateurs bénévoles - Nombre¹ :

☐ Moniteur Guide de Pêche

☐ animateur(s) salarié(s) - Nombre :

¹ minimum 2 animateurs bénévoles si pas de BPJEPS présent

SITE(S) D'ANIMATION ENVISAGÉ(S)

☐ étang

☐ lac

☐ canal

☐ grande rivière/fleuve

☐ petite rivière de plaine

☐ torrent

Etablir la ou les fiches de site en concertation avec l'Agent de Développement de la FDAAPPMA.

PARTICIPANTS CIBLÉS

Nombre total de participants ciblés :

Types de participants :

☐ Moins de 12 ans

☐ Adultes

☐ Moins de 18 ans

THÈMES ET PÉRIODICITÉ DES ANIMATIONS PRÉVUES

Thèmes abordés

(cocher les cases correspondantes)

Techniques	En extérieur	En salle
Coup	☐	☐
Anglaise / Feeder	☐	☐
Mouche	☐	☐
Toc	☐	☐
Carnassiers aux leurres	☐	☐
Carpe	☐	☐
Découverte de l'environnement	☐	☐
Autres (préciser)	☐	☐

Nombre estimatif de séances d'animation prévues pour l'an prochain :

Jour(s) de la semaine et horaires envisagés pour les animations de l'APN :

☐ Mercredi de _____ à _____

☐ Samedi de _____ à _____

☐ Dimanche de _____ à _____

BESOIN D'APPUI PAR LA FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE

☐ Appui de l'Agent de Développement pour la réalisation de fiche(s) de site

☐ Aide à la formation APN des animateurs bénévoles (nb de personnes concernées : _____)

☐ Aide pour la Formation PSC1 (nb de personnes concernées : _____)

☐ Aide pour l'acquisition de matériel pour les animations

☐ Appui de l'Agent de Développement sur des actions d'animations

Fait à _____, le _____

Signature du Responsable légal de l'APN :



Annexe 4 : Fiche de renseignements animateur bénévole

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ANIMATEUR			
Nom :		Date de naissance :	
Prénom :			
Portable :	Email :		
Adresse postale complète :			
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (contact d'un représentant légal dans le cas d'un animateur mineur)			
Nom :		Prénom :	
Portable (ou tél. fixe) :		Email :	
PIÈCES JUSTIFICATIVES	Oui	Non	Date de la formation ou du document
Copie du bulletin 3 du casier judiciaire fournie ¹	☐	☐	
Qualifications et formations			
Formation APN - animateurs bénévoles à défaut engagement à la suivre dans l'année	☐	☐	
PSC1 ou équivalent (si au moins 2 animateurs de l'APN ne l'ont pas suivi) à défaut engagement à la suivre dans l'année	☐	☐	
J'atteste sur l'honneur être apte à nager 50m	☐	☐	
Assurance			
Attestation « Responsabilité Civile et Individuelle Accidents »	☐	☐	
Véhicule et permis de conduire (si concernés)			
Photocopies de la carte grise et de l'assurance	☐	☐	
Copie du permis de conduire	☐	☐	

J'accepte de transporter des participants dans mon véhicule dans le cadre de l'Atelier Pêche Nature et mon assureur a été informé de cette possibilité (bénévoles mineurs non concernés) ☐ OUI ☐ NON

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles je peux figurer. ☐ OUI ☐ NON

Je déclare avoir pris connaissance des règles de fonctionnement et de la charte sécurité des APN et je m'engage à communiquer au responsable de l'APN tout changement de situation, notamment lié à mon casier judiciaire.

Je m'engage à avoir un comportement responsable lors des animations (langage et propos, interdictions de consommation de tabac, alcool et drogues...).

Fait à _____, le _____

Signature de l'animateur APN
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal
susmentionné si l'animateur est mineur

Visa du responsable
Légal de l'APN

¹ <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1420>

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 3 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : (adresses mail + postale)



Annexe 5 : Fiche de renseignements animateur salarié

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ANIMATEUR			
Nom :		Date de naissance :	
Prénom :			
Portable :		E-mail :	
Poste occupé dans la structure :			
PIÈCES JUSTIFICATIVES	Oui	Non	Date de la formation ou du document
Qualifications et formations			
Photocopie du diplôme BPJEPS Pêche de Loisir	☐	☐	
Photocopie de la carte Professionnelle en cours de validité ¹	☐	☐	
PSC1 ou équivalent	☐	☐	
Véhicule et permis de conduire (si nécessaire)			
Copie du permis de conduire	☐	☐	

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles je peux figurer. ☐ **OUI** ☐ **NON**

Je déclare avoir pris connaissance des règles de fonctionnement et de la charte sécurité des APN.

Je m'engage à avoir un comportement responsable lors des animations (langage et propos, interdictions de consommation de tabac, alcool et drogues...).

Fait à _____, le _____

Signature de l'animateur APN
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Visa du responsable Légal de l'APN

¹ <https://eaps.sports.gouv.fr/>

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 3 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**



Annexe 6 : Fiche de renseignements animateur prestataire (Moniteur-Guide de Pêche)

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ANIMATEUR			
Nom :		Date de naissance :	
Prénom :			
Portable :	E-mail :		
Adresse postale complète :			
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE			
Nom :		Prénom :	
Portable (ou tél. fixe) :		E-mail :	
PIÈCES JUSTIFICATIVES	Oui	Non	Date de la formation ou du document
Qualifications et formations			
Photocopie du diplôme BPJEPS Pêche de Loisir	☐	☐	
Photocopie de la carte Professionnelle en cours de validité	☐	☐	
PSC1 ou équivalent	☐	☐	
Assurance et convention			
Attestation « Responsabilité Civile Professionnelle »	☐	☐	
Convention de partenariat avec la FDAAPPMA	☐	☐	
Véhicule et permis de conduire (si concernés)			
Photocopies de la carte grise et de l'assurance	☐	☐	
Copie du permis de conduire	☐	☐	

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles je peux figurer. ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de transporter des participants dans mon véhicule dans le cadre de l'Atelier Pêche Nature et mon assureur a été informé de cette possibilité. ☐ OUI ☐ NON

Je déclare avoir pris connaissance des règles de fonctionnement et de la charte sécurité des APN.

Je m'engage à avoir un comportement responsable lors des animations (langage et propos, interdictions de consommation de tabac, alcool et drogues...).

Fait à _____, le _____

Signature de l'animateur APN
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Visa du responsable Légal de l'APN

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 3 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



Annexe 7 : Liste récapitulative des animateurs

Animateurs et intervenants	Profil de l'animateur - Bénévole « B » - Professionnel(lle) « P » - Intervenant bénévole extérieur « IE »	PSC1 ou équivalent	Aptitude à nager	
		oui / non (Si « oui », indiquer la date)	oui	non
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐
Nom : Prénom : Tél. portable :			☐	☐

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 3 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**



Annexe 8 : Fiche de renseignements intervenant extérieur bénévole

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'INTERVENANT EXTÉRIEUR	
Association ou club d'affiliation :	
Nom :	Date de naissance :
Prénom :	
Portable :	E-mail :
Adresse postale complète :	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE	
Nom :	Prénom :
Portable (ou tél. fixe) :	E-mail :

Je, soussigné(e), l'intervenant(e) extérieur(e) susnommé(e), certifie :

- Avoir pris connaissance de la charte de sécurité des APN et du règlement de fonctionnement de l'APN.
- Savoir nager ou assumer la responsabilité de participer tout de même aux activités dans le cas où je ne sais pas nager.
- Disposer d'une assurance responsabilité civile dont je m'engage à fournir une attestation.
- Ne pas avoir fait l'objet de condamnation(s) mettant en cause mon devoir d'honorabilité et/ou m'interdisant une activité bénévole auprès de mineurs. Je m'engage à fournir la copie du bulletin 3 de mon casier judiciaire¹.

Je m'engage à :

- Respecter les règles de fonctionnement de l'APN fournies par le Responsable légal de l'APN.
- Suivre et respecter les consignes établies par les animateurs de l'APN.
- Avoir un comportement adapté lors de l'animation, en particulier en présence de mineurs (langage et propos, interdictions de consommation de tabac, alcool et drogues...).

J'autorise dans le cadre de la promotion, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles je peux figurer. ☐ **OUI** ☐ **NON**

Fait à _____, le _____

Signature de l'intervenant(e) extérieur(e) :
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé au Responsable légal de l'APN

Je, soussigné _____, responsable de l'APN, certifie avoir reçu :

- L'attestation d'assurance responsabilité civile de l'intervenant(e) extérieur(e) susnommé(e)
- La copie du bulletin 3 du casier judiciaire de l'intervenant(e) extérieur(e) susnommé(e)

Fait à _____, le _____

Signature du Responsable légal de l'APN :

¹ démarche gratuite et rapide : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1420>

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 3 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**



Annexe 9 : Fiche de site

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du site :

Commune :

Type de site : ☐ Etang

☐ Lac

☐ Rivière

☐ Ruisseau

☐ Torrent

☐ Autres précisez :

☐ Parcours labellisé

Catégorie piscicole : ☐ 1^{ère} ☐ 2^{nde}

Période autorisée :

ACCESSIBILITÉ DE LA ZONE DE PÊCHE CONCERNÉE

(établir avec l'aide de l'Agent de Développement une cartographie du site)

Informations à communiquer aux secours

Rappel du n° unique d'urgence : 112

Couverture du Réseau téléphonie mobile des animateurs ☐ Oui ☐ Non *Si « non », le site ne peut pas être retenu*

Adresse du site :

Route(s) d'accès :

Présence de stationnements à proximité du site retenu

Chemin carrossable jusqu'à la zone de pêche

☐ Oui ☐ Non / Distance :

m

☐ Oui ☐ Non

Point de refuge éventuel :

APPRÉCIATION DES RISQUES

Stabilité et sécurité des berges	☐ bonnes	☐ moyennes	☐ dangereuses
Profondeur de l'eau à 1,5 m du bord	☐ 0 à 80cm	☐ 80cm à 1,5m	☐ > 1,5 m
Lignes électriques à proximité immédiate du lieu de pêche	☐ oui	☐ non	
Présence de barrage (lâchers d'eau)	☐ oui	☐ non	
Courants et/ou variation brutale du niveau d'eau en cas de pluies	☐ oui	☐ non	
Circulation de véhicules à proximité immédiate	☐ oui	☐ non	
Autres activités sur le site pouvant amener un conflit d'usage Préciser :	☐ oui	☐ non	

Autres risques

Préciser :

FACTEURS FACILITANT LA RÉALISATION DES ANIMATIONS

Possibilité de regrouper sur le même linéaire l'ensemble des participants				☐ oui	☐ non
Espace dégagé avec l'ensemble des participants visibles				☐ oui	☐ non
Possibilité de se déplacer et d'intervenir facilement				☐ oui	☐ non
Sanitaires	☐ oui	☐ non	Abris ou autres équipements d'accueil	☐ oui	☐ non

ÉLÉMENTS DE SÉCURITÉ SPÉCIFIQUES AU SITE

Types d'activités possibles : ☐ Education à l'environnement ☐ Pêches statiques sur site peu accidenté
☐ Pêche en itinérance et/ou sur site accidenté ☐ Pêche en bateau ☐ Pêche en float-tube ou kayak

Matériel de sécurité complémentaire spécifique au site :

Consignes de sécurité spécifiques au site :

Animateur(s) APN

Responsable légal de l'APN

Agent de Développement FDAAPPMA

Nom :	Nom :	Nom :
Date :	Date :	Date :
Signature :	Signature :	Signature :



Annexe 10 : Fiche d'urgence

NUMÉRO D'URGENCE		
	Téléphone	Nom / prénom
N° d'appel d'urgence européen unique	112	
POMPIER	18	
SAMU	15	
Police secours	17	
Responsable de l'APN (Président AAPPMA/FDAAPPMA)		
Agent de Développement FDAAPPMA		
Numéro accueil de la Fédération		

**POUR PRÉVENIR LES PARENTS OU PROCHES DES PARTICIPANTS,
PRENDRE LES FICHES D'INSCRIPTIONS PARTICIPANTS.**

*RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 5 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)***

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Annexe 11 : Liste des matériels de sécurité à emmener en animation



VEILLEZ À CE QUE CHAQUE ANIMATEUR DISPOSE DE SON TÉLÉPHONE PORTABLE CHARGÉ POUR L'ANIMATION !

Désignation Matériel	Nombre	Date d'acquisition	Date(s) de péremption si concerné	Commentaires
Perche télescopique				
Bouée avec corde (20 mètres)				
Trousse de 1er secours (principaux éléments ci-dessous)				Remarques générales sur la trousse :
Autres (ex : gilets de sauvetages...)				



Annexe 12 : Fiche d'inscription participant(e) mineur(e)

Parent 1 : Demeurant	Parent 2 :
Code postal	Ville
Autorise mon enfant , né(e) le à participer aux activités de l'APN organisées par la FDAAPPMA/AAPPMA	
N° de portable du ou des responsables légaux à joindre en cas d'urgence :	
Parent 1 : - - - -	Email :
Parent 2 : - - - -	Email :

- J'attire l'attention de l'animateur sur le fait que mon enfant : ☐ **je sais nager** ☐ **ne sais pas nager**
J'assume la responsabilité qu'il participe tout de même aux activités dans le cas où il ne sait pas nager.
- J'attire l'attention des animateurs sur le fait que mon enfant :
 - Suit un traitement médical ☐ **OUI** ☐ **NON**
Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) à remettre à l'animateur en arrivant. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.
 - Présente une allergie ou nécessite des précautions de santé particulières ☐ **OUI** ☐ **NON**
Si « oui », joindre une note précisant la nature, les précautions et la conduite à tenir.
- J'ai connaissance qu'en cas d'accident, l'animateur ou le représentant de l'APN contactera les secours habilités à prendre toutes décisions d'intervention médicale ou chirurgicale si l'état de mon enfant présente un caractère d'urgence.
- J'ai pris connaissance et informé mon enfant des règles de l'Atelier Pêche Nature et dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne les respecterait pas.
- Je m'engage à respecter les horaires d'activités et les lieux de rendez-vous fixés par l'APN. La responsabilité des animateurs n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant leur est confié jusqu'au moment où l'enfant est remis à ses responsables légaux ou à un adulte désigné par ces derniers.
- Je m'engage à ce que mon enfant dispose de l'équipement adéquat à la pratique de la pêche et aux conditions climatiques (vêtements de pluie, bottes, casquette, crème solaire, eau...).
- J'autorise mon enfant à être transporté pour les besoins de l'animation par un véhicule de l'association ou de l'animateur de l'APN ☐ **OUI** ☐ **NON**

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEOS

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles peut figurer mon enfant ☐ **OUI** ☐ **NON**

Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance type « extra-scolaire » de l'enfant ainsi que le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur ou à défaut un certificat médical d'aptitude.

À , le

Signature d'un(e) responsable légal(e) de l'enfant
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

'Annexe II-23 (art. A231-3) du Code du sport

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 1 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : (adresses mail + postale)



Annexe 13 : Fiche d'inscription participant(e) majeur(e)

Je soussigné(e), Madame /Monsieur

Demeurant

Code postal

Ville

Téléphone

-

-

-

-

Email :

Souhaite participer aux activités de l'Atelier Pêche Nature
organisées par la FDAAPPMA/AAPPMA :

Nom et prénom de la personne à contacter en cas d'urgence¹ :

N° de portable à joindre en cas d'urgence¹ : - - - -

- J'attire l'attention de l'animateur sur le fait que ☐ **je sais nager** ☐ **ne sais pas nager**
J'assume la responsabilité de participer tout de même aux activités dans le cas où je ne sais pas nager.
- J'attire l'attention des animateurs sur le fait que je présente une allergie ou un problème de santé nécessitant des
précautions particulières ☐ **OUI** ☐ **NON**
Si « oui », joindre une note précisant la nature, les précautions et la conduite à tenir.
- J'ai connaissance qu'en cas d'accident, l'animateur ou le représentant de l'APN contactera les secours habilités à
prendre toutes décisions d'intervention médicale ou chirurgicale si mon état présente un caractère d'urgence.
- J'ai pris connaissance des règles de l'Atelier Pêche Nature et dégage la responsabilité des organisateurs et des
animateurs au cas où je ne les respecterais pas.
- Je m'engage à respecter les horaires d'activités et les lieux de rendez-vous fixés par l'APN. La responsabilité de l'APN
n'est engagée qu'à partir du moment où l'animation commence et jusqu'à la fin de celle-ci.
- Je m'engage à disposer de l'équipement adéquat à la pratique de la pêche et aux conditions climatiques (vêtements
de pluie, bottes, casquette, crème solaire, eau...).
- J'accepte d'être transporté pour les besoins de l'animation par un véhicule de l'association ou de l'animateur de l'APN
☐ **OUI** ☐ **NON**

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEOS

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports
d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos
prises lors des animations sur lesquelles je peux figurer ☐ **OUI** ☐ **NON**

**Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance type « responsabilité civile » et un certificat
médical d'aptitude.**

À _____, le _____

Signature

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

¹ obligatoire

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 1 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : (adresses mail + postale)



Annexe 14 : Fiche d'information pour les participants

ATELIER PÊCHE NATURE

AAPPMA/FDAAPPMA :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

LES RENDEZ-VOUS HABITUELS DE VOTRE APN

Lieu :

Adresse :

Jours et horaires :

☐ Mercredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Heures : de _____ à _____

Il s'agit de jours et d'horaires à titre indicatif. Toutes modifications de ces rendez-vous ou l'organisation d'événements exceptionnels donneront lieu à une communication en ce sens précisant le lieu, le jour et les horaires concernés.

Merci de respecter les horaires d'activités et les lieux de rendez-vous fixés par l'APN. Pour les participants mineurs, la responsabilité des animateurs n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant leur est confié jusqu'au moment où l'enfant est remis à ses responsables légaux ou à un adulte désigné par ces derniers.

Veillez à ce que vous ou votre enfant dispose de l'équipement adéquat à la pratique de la pêche et aux conditions climatiques (vêtements de pluie, bottes, casquette, crème solaire, eau...).

MES CONTACTS POUR INFORMATION, POUR SIGNALER UN EMPÊCHEMENT OU EN CAS DE PROBLÈME

Fonction	Prénom / Nom	Téléphone
Responsable légal de l'APN (Président AAPPMA/FDAAPPMA)		
Animateur référent de l'APN (votre contact privilégié)		
Numéro d'accueil de la Fédération		

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 5 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



Annexe 15 : Règlement de fonctionnement de l'APN

ATELIER PÊCHE NATURE

AAPPMA/FDAAPPMA :

CONDITIONS PRÉALABLES À LA PARTICIPATION À L'APN

Afin de participer à des activités régulières de l'APN, tout participant doit :

- Avoir rempli la fiche d'inscription et fourni les justificatifs demandés dans celle-ci.
- Etre titulaire d'une carte de pêche en adéquation avec les lieux d'animation et les périodes concernées.
- Avoir acquitté l'éventuelle participation financière demandée pour le fonctionnement de l'APN. Le règlement de cette participation ne peut se faire qu'au nom de l'Association concernée (AAPPMA ou FDAAPPMA). Le remboursement de la participation financière ne pourra se faire que sur présentation d'un certificat médical d'inaptitude à la pratique et au prorata des séances restantes.

CONSIGNES DE COMPORTEMENT ET DE SÉCURITÉ

- Respecter les animateurs de l'APN et leurs consignes, les autres participants mais également les autres usagers des sites par un comportement en adéquation avec les règles élémentaires de savoir-vivre et de savoir-être en collectivité.
- Respecter le matériel et les locaux mis à disposition par l'APN
- Ne pas courir et ne pas s'agiter au bord de l'eau ou sur l'eau, être attentif à autrui lors de chaque lancer, être prudent lors de la manipulation d'hameçons et de poissons, être prudent lors des déplacements à pied avec le matériel de pêche.
- Avoir un comportement en adéquation avec la réglementation de la pêche et le respect du poisson.
- Respecter les lieux naturels sur lesquels se déroulent les animations (ramasser ses déchets...).

RESPECT DES HORAIRES DE RENDEZ-VOUS

- Respecter les horaires d'activités et les lieux de rendez-vous fixés par l'APN. Pour les participants mineurs, la responsabilité des animateurs n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant leur est confié jusqu'au moment où l'enfant est remis à ses responsables légaux ou à un adulte désigné par ces derniers.
- En cas d'empêchement, avertir au plus tôt les animateurs, ou à défaut le responsable légal de l'APN, dont les contacts figurent sur la fiche d'information remise lors de l'inscription. Pour les participants mineurs, le ou les responsables légaux avertissent l'APN.
- Il est important de rappeler que l'APN n'est pas une garderie, et qu'il convient de venir chercher son ou ses enfants à l'heure prévue pour la fin de la séance.

En cas de retard ou d'absence il est impératif de prévenir les animateurs ou le responsable de l'APN. Les cas répétitifs non justifiés pourront être sanctionnés.

EN CAS MANQUEMENT AUX PRÉSENTES RÈGLES

- Lors des activités, la détérioration, la perte ou le vol de matériel feront l'objet d'une facturation au participant.
- L'organisateur se réserve le droit de refuser à un participant, l'accès à certaines activités, dans le cas où son comportement mettrait en danger la sécurité morale, physique ou matérielle des autres personnes et / ou de lui-même. Ce refus serait immédiatement suivi d'un entretien avec le responsable de l'APN en présence du participant et, s'il est mineur, des titulaires de l'autorité parentale.
- En cas d'inconduite notoire ou d'indiscipline persistante, l'exclusion momentanée pourra être prononcée après avertissement envoyé au participant et, s'il est mineur, aux titulaires de l'autorité parentale.
- En plus des cas cités ci-dessus, peuvent donner lieu à une telle exclusion les comportements ou circonstances suivants :
 - Non-respect du règlement intérieur,
 - Non-paiement de la participation financière,
 - Retard des responsables légaux : l'accumulation de retards pourra donner lieu à l'exclusion de l'enfant.



Nom et prénom :

Né(e) le / /

☐ Mineur(e) ☐ Majeur(e)

- Participe aux activités de l'Atelier Pêche Nature du / / organisées par la
FDAAPPMA/AAPPMA :

- Possède une carte de pêche en cours de validité : ☐ OUI ☐ NON

Téléphone (d'un responsable légal pour les mineurs) : - - - -

E-Mail (d'un responsable légal pour les mineurs) :

Nom et prénom de la personne à contacter en cas d'urgence¹ :

N° de portable à joindre en cas d'urgence¹ : - - - -

- ### AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEOS

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles peut figurer mon enfant ou moi-même. ☐ OUI ☐ NON

À _____, le _____,

Signature du participant ou du responsable légal pour un(e) mineur(e)
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

¹ *obligatoire*

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 1 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : **(adresses mail + postale)**



Annexe 17 : Fiche de préparation à l'animation

SE PRÉPARER AVANT DE PARTIR EN ANIMATION

S'informer des prévisions météorologiques dans les jours précédents (www.meteofrance.com)

Ne pas hésiter à contacter les participants pour annuler en cas de mauvaises prévisions (orages, températures extrêmes,...)

Vérifier l'état de charge de son téléphone portable ainsi que l'état du réseau

Vérifier les documents adaptés au type de transport (permis de conduire, attestation d'assurance, carte grise, etc.)

Laisser ses coordonnées au local afin d'être joignable en cas de nécessité ou à défaut, informer le responsable de l'APN du nom des animateurs présents ce jour.

([annexe 7](#))

Laisser les informations au local concernant le site où se déroule la séance ou à défaut informer le responsable de l'APN du site retenu pour l'animation.

([annexe 9](#))

Vérifier et emmener le classeur de terrain consignait notamment la fiche de site, les fiches d'inscription des participants présents, les numéros d'urgence et la fiche de rappel 1ers secours.

([annexe 9](#))

([annexe 10](#))

([annexe 18](#))

([annexes 12 et 13 et 16](#))

([annexes 4, 5 et 6](#))

Contrôler et emmener le matériel de secours

([annexe 11](#))

Vérifier et emmener le matériel de pêche nécessaire

AU RETOUR DE L'ANIMATION

Redéposer le classeur de terrain dans un local fermé à clef :

- Signaler et/ou rééditer les fiches abimées
- Ajouter les éventuelles nouvelles fiches d'inscription des participants
- Signaler et compléter la fiche site si de nouveaux dangers ont été constatés sur le lieu de l'animation

Redéposer le matériel de secours et signaler un éventuel problème/défaut ou besoin de renouvellement auprès du responsable de l'APN

([annexe 11](#))

Annexe 18 : Fiche de rappel des geste premiers secours



Atelier Pêche Nature

LA VICTIME S'ÉTOUFFE

Un corps étranger empêche la victime de respirer. Elle ne peut plus parler, crier, tousser, elle s'agite, devient bleue et peut perdre connaissance.

1 à 5 claques vigoureuses dans le dos.

Si inefficace : 1 à 5 compressions abdominales chez l'adulte ou thoraciques chez l'adulte obèse ou femme enceinte.



Pour la victime qui peut tenir sur la cuisse du sauveteur.



Pour la victime qui peut tenir sur l'avant-bras du sauveteur.



1 à 5 claques dans le dos



1 à 5 compressions abdominales



1 à 5 claques dans le dos



1 à 5 compressions thoraciques

LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

La victime répond qu'elle ne se sent pas bien.

Observer les signes de l'accident cardiaque, de l'accident vasculaire cérébral qui nécessitent une prise en charge urgente.

Et les autres signes : douleur abdominale intense, difficulté à parler ou respirer, sensation de froid, sueurs, pâleur.



Position allongée



Position assise si difficulté respiratoire

Mettre la victime au repos.

Se renseigner sur son état de santé.

Appeler le 15. Surveiller.

LA VICTIME PRÉSENTE UN TRAUMATISME

En cas de choc, coup, chute, faux mouvement. Empêcher de bouger la zone atteinte.

Alerter et surveiller.

LA VICTIME PRÉSENTE UNE PLAIE

Plaie simple : se laver les mains, nettoyer la plaie à l'eau courante avec ou sans savon, éventuellement désinfecter, protéger par un pansement, vérifier la vaccination antitétanique et surveiller.

Plaie grave : installer la victime en position d'attente, ne pas retirer le corps étranger



Plaie au thorax : position assise



Plaie abdominale : position allongée, jambes fléchies



Plaie à l'oeil : position allongée, yeux fermés, sans bouger la tête

Dans tous les autres cas, position allongée.

Alerter les secours.

Surveiller la victime.

LA VICTIME PRÉSENTE UNE BRÛLURE

Refroidir immédiatement la surface brûlée par ruissellement d'eau tempérée, au plus tard, dans les 30 minutes suivant la brûlure.

Si la brûlure est grave, **alerter les secours** et appliquer les consignes.



ENSEMBLE POUR FORMER AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS



NUMÉRO D'URGENCE :

Un message clair :

- Le numéro de téléphone,
- La nature du problème et la localisation très précise de l'événement,
- Répondre aux questions,
- Appliquer les consignes et raccrocher sur les instructions de l'opérateur.

15 28
SAMU POMPIER

112
NUMÉRO D'URGENCE EUROPÉEN

112
NUMÉRO D'URGENCE POUR SOURDS ET MALENTENDANTS

Prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC 1)
Tous les acteurs de la sécurité civile





LA VICTIME S'ÉTOUFFE

LA CONDUITE À TENIR

La perte de sang prolongée ne s'arrête pas spontanément :

- Arrêter l'hémorragie,
- Allonger la victime,
- Faire alerter ou alerter les secours,
- Parler régulièrement à la victime en attendant les secours,
- Protéger la victime contre la chaleur, le froid ou les intempéries,
- Surveiller la victime.

LES TECHNIQUES



Comprimer l'endroit qui saigne, main protégée, si possible

ou à l'aide d'un pansement compressif.

SI INEFFICACE OU IMPOSSIBLE

Réaliser un garrot improvisé « tourniquet »

Mettre en place le lien au-dessus de la plaie qui saigne.



Serrer le garrot en tournant la barre jusqu'à l'arrêt du saignement.

En l'absence de barre, serrer le noeud le plus fortement possible et réaliser un double noeud de maintien

MAIF - Société d'assurance mutuelle à cotisations variables - CS 90000 - 79038 Niort cedex 9
FILIA-MAIF - Société anonyme au capital de 114 337 50 € entièrement libéré - RVS Niort 341 672 681 CS 20000 - 79076 Niort cedex 9 - Entreprises régies par le Code des assurances.
 7127GPS - 06/2019 - Studio de création MIAF - Illustrations : Laurent RUILLIER/comillus.com

LA VICTIME A PERDU CONNAISSANCE

LA VICTIME NE RÉPOND À AUCUNE SOLlicitATION

Libérer les voies aériennes

Basculer la tête en arrière et relever le menton.



Apprécier la respiration

Regarder, écouter, sentir pendant 10 secondes maximum.



LA VICTIME RESPIRE

Mettre la victime en position latérale de sécurité (PLS)



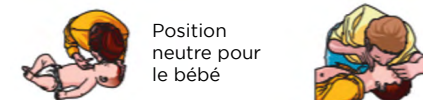
Alerter et surveiller la victime jusqu'à l'arrivée des secours

LA VICTIME NE RESPIRE PAS OU PRÉSENTE UNE RESPIRATION ANORMALE

Faire alerter ou alerter les secours et demander un défibrillateur



30 compressions thoraciques, 100 à 120 min,



suivies de 2 insufflations. Répéter ces cycles.



Chez l'adulte, l'enfant et le bébé, mettre en oeuvre le défibrillateur dès son arrivée et suivre les consignes.

ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS

Renseigner vous

www.interieur.gouv.fr/Alerte/Alerte-ORSEC
www.gouvernement.fr/risques



Annexe 19 : Demande de renouvellement de la validation au titre de charte de sécurité des APN

AAPPMA/FDAAPPMA :

Adresse postale :

Responsable légal de l'APN (Président(e) de l'association concernée) :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Année de création :

Nom de l'APN : Atelier Pêche Nature

Je, soussigné(e) le ou la responsable légal(e) de l'APN, demande le renouvellement de la validation de notre APN au titre de la charte de sécurité des APN et je déclare :

☐ **Que l'organisation et le fonctionnement de l'APN sont identiques au dossier de demande initial.**

☐ **Que l'organisation et le fonctionnement de l'APN évolueront pour l'année à venir.**

Préciser en cochant les éléments concernés et fournir avec la présente demande les nouvelles pièces justificatives :

☐ Responsable de l'APN → remplir les informations ci-dessus relatives au nouveau Président de l'association

☐ animateurs APN et intervenants extérieurs → fournir la nouvelle liste récapitulative des animateurs intervenants dans l'APN et les éventuelles nouvelles fiches de renseignements animateurs et intervenants extérieurs concernés

☐ Utilisation d'un ou de nouveau(x) site(s) pour l'animation → fournir la nouvelle fiche de site

☐ Utilisation de nouveaux locaux (privés, location, ou mises à disposition)

« Je m'engage à ce qu'ils soient conformes à la réglementation en vigueur et que mon assureur soit avisé de cette utilisation. Les attestations de conformité sont disponibles et consultables au siège social de l'Atelier Pêche Nature à tout moment. »

☐ La volonté d'organiser des événements spéciaux et/ou des animations ponctuelles (concours de pêche, braderie...) → informer la FDAAPPMA des événements prévus et prendre contact avec votre assureur pour les couvrir.

Enfin, je m'engage :

- A ce que les activités de l'APN soient bien couvertes par le contrat d'assurance de l'association (fournir une attestation d'assurance couvrant la période de fonctionnement de l'APN).

- A ce que l'APN nommé ci-dessus réalise au moins 8 actions d'animation pour l'année à venir.

À _____, le _____,

Signature du Responsable légal de l'APN :

Cadre à remplir par le Président de la Fédération Départementale

Je, soussigné _____, Président de la FDAAPPMA

, atteste avoir reçu la demande de renouvellement pour l'APN susmentionné pour l'année _____ / _____ ainsi que les éventuels justificatifs complémentaires.

Je certifie que le dossier remplit tous les critères de conformité de la charte de sécurité des APN.

À _____, le _____,

Signature du Responsable légal de l'APN :

(Renvoyer une copie de cette feuille à l'APN si validation)

RGPD : Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 5 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN : (adresses mail + postale)



INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'APN

Nom / Prénom du Responsable légal de l'APN :

Nom/Prénom	☐ Bénévole	☐ Salarié(e)	☐ Moniteur-Guide
Nom/Prénom	☐ Bénévole	☐ Salarié(e)	☐ Moniteur-Guide
Nom/Prénom	☐ Bénévole	☐ Salarié(e)	☐ Moniteur-Guide
Nom/Prénom	☐ Bénévole	☐ Salarié(e)	☐ Moniteur-Guide
Nom/Prénom	☐ Bénévole	☐ Salarié(e)	☐ Moniteur-Guide

☐ OUI ☐ NON	Nombre de séances concernées :	Structure(s) concernée(s) :
--	--------------------------------	-----------------------------

Nombre total de participants :			Répartition des effectifs par ancienneté	
âges	garçons	filles		
- de 9 ans				
9-12 ans			1 ^{ère} année	
13-17 ans			2 ^{ème} année	
Adultes			3 ^{ème} année et +	

Thèmes abordés (cocher les cases correspondantes)			Nombre total de séances d'animation réalisées sur l'année écoulée :	
Techniques	En extérieur	En salle		
Coup	☐	☐		
Anglaise / Feeder	☐	☐		
Carpe	☐	☐		
Mouche	☐	☐		
Toc	☐	☐		
Carnassier aux leurres	☐	☐		
Découverte de l'environnement	☐	☐		
Autres (préciser)	☐	☐		

Période de fonctionnement envisagée (mois concernés) :

Jour(s) de la semaine et horaires habituels pour les animations de l'APN :

☐ Mercredi de _____ à _____

☐ Samedi de _____ à _____

☐ Dimanche de _____ à _____

Signature du Responsable légal de l'APN :



Annexe 21 : Prévisionnel des activités de l'APN pour la prochaine saison

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'APN

AAPPMA concernée :

Nom / Prénom du Responsable légal de l'APN :

ANIMATEUR(S) PRÉVU(S) DANS L'APN

- ☐ Même(s) animateur(s) que la saison écoulée
- ☐ Arrivée(s) d'un ou plusieurs nouveaux animateurs
Etablir la ou les nouvelles fiches de renseignements animateur dès que possible et les fournir à la Fédération Départementale
- ☐ Départ(s) d'animateur(s)
Vérifier que le nombre d'animateurs est suffisant pour l'encadrement de votre APN (2 animateurs minimum pour les bénévoles).

En cas de changement(s), fournir la nouvelle « Liste récapitulative des animateurs » à la FDAAPPMA.

SITE(S) D'ANIMATION POUR LA SAISON PROCHAINE

- ☐ Même(s) site(s) que la saison écoulée
- ☐ Nouveau(x) site(s) envisagé(s)
Etablir la ou les nouvelles fiches de site en concertation avec l'Agent de Développement de la FDAAPPMA.

PARTICIPANTS CIBLÉS POUR LA SAISON PROCHAINE

Nombre total de participants ciblés :

Types de participants :

- ☐ Moins de 12 ans ☐ Adultes
- ☐ Moins de 18 ans

THÈMES ET PÉRIODICITÉ DES ANIMATIONS PRÉVUES POUR LA SAISON PROCHAINE

Thèmes envisagés (cocher les cases correspondantes)			Nombre estimatif de séances d'animation prévues pour l'an prochain :
Techniques	En extérieur	En salle	
Coup	☐	☐	Période de fonctionnement envisagée (mois concernés) : Jour(s) de la semaine et horaires envisagés pour les animations de l'APN : ☐ Mercredi de _____ à _____ ☐ Samedi de _____ à _____ ☐ Dimanche de _____ à _____
Anglaise / Feeder	☐	☐	
Carpe	☐	☐	
Mouche	☐	☐	
Toc	☐	☐	
Carnassier aux leurres	☐	☐	
Découverte de l'environnement	☐	☐	
Autres (préciser)	☐	☐	

BESOIN D'APPUI PAR LA FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE POUR LA SAISON PROCHAINE

- ☐ Aide à la formation APN des animateurs bénévoles (nb de personnes concernées : _____)
- ☐ Aide pour la formation PSC1 (nb de personnes concernées : _____)
- ☐ Aide pour l'acquisition de matériel pour les animations
- ☐ Appui de l'Agent de Développement sur des actions d'animations

Fait à _____, le _____

Signature du Responsable légal de l'APN :