



Centre social

Espace Gambetta  
CONDOMCommission Soutien à la Vie  
Associative de Condom

Questionnaire Associations Condomoises

## PHOTOGRAPHIE DU PAYSAGE ASSOCIATIF

## CONDOMOIS

Janvier/Février 2013

Cité de Condom  
...la Tenarozo a coeur...

NOM DE L'ASSOCIATION : .....						
Activité : .....						
Adresse du siège social : ..... CP .....Lieu .....						
Tél .....Courriel : .....						
Buts poursuivis : <small>(cf. déclaration J.O. ou statuts)</small>						
Le Conseil d'Administration :	Nombre de membres :	Nombre de femmes :	Nombre d'hommes :			
Nb de membres – de 25 ans :	Nb de membres 25<Nb<40 ans :		Nb de membres de 40 ans ou + :			
LE BUREAU :	Nombre de membres :	Nombre de femmes :	Nombre d'hommes :			
Nb de membres – de 25 ans :	Nb de membres 25<Nb<40 ans :		Nb de membres de 40 ans ou + :			
Par vos statuts, la durée et le renouvellement des mandats sont-ils limités				OUI	NON	
Président(e) :	Nom :	Prénom :	Tél :	Courriel :		
Personne contact :	Nom :	Prénom :	Tél :	Courriel :		
<b>LES EFFECTIFS DE L'ASSOCIATION</b>						
Nb d'adhérents	de moins de 18 ans :	de 18 à 50 ans :	de 50 ans et + :	Nb TOTAL :		
Nb de bénévoles ponctuels à jour de leur cotisation :				*NC : Non Concerné		
<b>L'ACTIVITE DE L'ASSOCIATION</b>						
Au cours de l'année/ de la saison écoulée	- Réalisation normale du calendrier et des actions prévues :			OUI	NON	NC*
	- Entente avec une ou plusieurs associations			OUI	NON	NC
	- Si OUI : - Avec quelle(s) autre(s) association(s) :					
	- Pour quelle(s) activité(s) et pour quel(s) âge(s) :					
L'accueil des personnes ayant un handicap est-il pris en compte dans la mise en place de vos activités ?				OUI	NON	NC
Projet Associatif	- L'association a-t-elle un projet associatif écrit et/ou une charte ?			OUI	NON	NC
<b>LE FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION</b>						
Encadrement des activités	- L'encadrement des activités est assuré en totalité par du personnel bénévole			OUI	NON	NC
	- L'encadrement des activités est assuré en totalité par du personnel rémunéré			OUI	NON	NC
	- L'encadrement des activités est assuré en partie par du personnel rémunéré			OUI	NON	NC
	- Le cadre éducatif est membre d'un organisme ou autre structure			OUI	NON	NC
	- Si OUI, lequel ou laquelle :					
	- Le cadre éducatif a la compétence pour intervenir en milieu scolaire (primaire et/ou collège et/ou lycée)			OUI	NON	NC
	- Participation des parents à l'encadrement			OUI	NON	NC
	- Participation des parents au transport			OUI	NON	NC
	- Organisation de stages			OUI	NON	NC
	- Nombre de personnes formées dans la saison passée :					
- L'association (ou club) envoie chaque année des membres en formation (arbitrage, animation, administration, autre .....)			OUI	NON	NC	
Nb de membres de l'encadrement titulaires d'un :						
Brevet Professionnel : Diplôme fédéral : Diplôme STAPS : Autres : Sans qualification :						

LE LIEU DE PRATIQUE				
Lieux de pratique sur la commune	- Propriété de l'association	OUI	NON	NC
	- Loués par l'association	OUI	NON	NC
	- Mis à disposition par la commune et entretenus par l'association	OUI	NON	NC
	- Mis à disposition et entretenus par la commune	OUI	NON	NC
	- Mis à disposition et entretenus par l'intercommunalité	OUI	NON	NC
	- L'association (ou section) dispose des lieux pour les entraînements	OUI	NON	NC
	- Aménagement adapté aux besoins (effectifs et niveau)	OUI	NON	NC
	- Lieu spécifique pour l'activité, dans la commune	OUI	NON	NC
LE SOUTIEN / LES RECETTES / LES DEPENSES				
Pour un soutien pédagogique ou technique vous faites appel à :	- Un(e)conseiller(ère) technique mis(e) à disposition	OUI	NON	NC
	- Des prêts ou dons de matériel	OUI	NON	NC
	- La contribution d'un(e) animateur(trice) ( local, cant., départ.)	OUI	NON	NC
	- Une aide à la logistique et/ou à la formation	OUI	NON	NC
	- <b>Autre :</b>			
Ressources financières	- Cotisations des adhérents	OUI	NON	NC
	- Subvention municipale	OUI	NON	NC
	- Subvention DDJS (dont CNDS) et/ou Conseil Général (contrat de territoire)	OUI	NON	NC
	- Sponsors ou mécènes	OUI	NON	NC
	- Actions spécifiques (loto, tombola, tournoi, rando, ect...)	OUI	NON	NC
	- Soutien de la ligue ou du comité départemental	OUI	NON	NC
	- Autres	OUI	NON	NC
	<b>Numéroter dans l'ordre croissant (1 pour le + élevé)</b>			
Dépenses	- Le matériel			
	- L'équipement			
	- Les engagements et licences			
	- La rémunération de l'encadrement			
	- L'entretien des locaux et terrains			
	- Les déplacements			
	- la communication			
	- <b>Autre (s) (précisez) :</b>			

FORMATION DES BENEVOLES				
<b><u>Nos propositions</u></b> <b>de formations</b> <b>ou de conférences</b>	<b>LA VIE DE L'ASSOCIATION :</b>			
	• Gestion administrative		OUI	NON
	• Gestion financière, montage du budget, la comptabilité associative.		OUI	NON
	• Définition et élaboration du projet associatif, évaluation des actions mises en place		OUI	NON
	• Mise en place et organisation de manifestations : nouvelles réglementations (licences buvettes, hygiène alimentaire), assurances ...		OUI	NON
	• Le partenariat inter-associatif, la mutualisation des moyens (humains, matériel....)		OUI	NON
	• La place des femmes dans l'organisation de l'association.		OUI	NON
	• Les relations aux familles et leur implication dans la vie de l'association.		OUI	NON
	• La formation des jeunes et leur engagement.		OUI	NON
	<b>AUTRES</b>		OUI	NON
	• La gestion des conflits		OUI	NON
	• Des boissons énergisantes au dopage en passant par les compléments alimentaires		OUI	NON
• ...		OUI	NON	
• ....		OUI	NON	
<b><u>Vos besoins</u></b> <b>de formations</b>  (compétences à acquérir ou à perfectionner, difficultés rencontrées...)				
<b><u>Vos compétences</u></b>  que vous pourriez partager avec les associations locales				

**NB : Vos réponses** à ce questionnaire serviront à la **programmation des formations** ou conférences qui vous seront proposées dans le cadre d'un plan pluriannuel (2013-2015). **La consultation de vos membres** aiderait à établir une programmation **plus en adéquation avec vos besoins**.

A CONDOM le .....signature :