

## Formulaire demande de référencement

### PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Ce questionnaire a pour but de **recenser** les structures sportives (associations et structures privées) qui proposent **une offre "d'activité physique adaptée"** pour toute personne vivant avec **une maladie chronique**. Ce recensement fera l'objet d'un **répertoire mis en ligne** sur le site [www.sport-sante-paysdelaloire.fr](http://www.sport-sante-paysdelaloire.fr). Il est destiné aux personnes souhaitant trouver un club ou un professionnel capable de les accueillir. Il doit aussi permettre aux médecins traitants qui prescriraient de l'activité physique adaptée d'orienter leurs patients.

Ce questionnaire concerne uniquement les structures proposant une offre d'activité pour des personnes souffrant d'affections de longue durée qui en règle générale, évoluent lentement. Il s'agit notamment des maladies métaboliques (diabète), des maladies cardiovasculaires (hypertension artérielle, maladie coronarienne, artériopathie...), des cancers, des maladies neurologiques (sclérose en plaque, parkinson, AVC, Alzheimer ...), l'obésité / le surpoids.

**Attention** : le handicap n'entre pas dans le cadre de ce référencement. Les maladies chroniques sont considérées comme des pathologies d'évolution lente alors que le handicap est une altération (physique, sensorielle, mentale, psychique) fixée.

Ce questionnaire comprend **4 onglets à renseigner** :

- 1. L'identité de votre structure** avec notamment un menu déroulant pour préciser la nature de votre structure (association sportive, structure privée...);
- 2. Les activités physiques adaptées** que vous proposez : remplir une ligne par activité en précisant pour chacune le code postal et la commune où vous la proposez ;
- 3. Le type d'accueil que vous mettez en place** où il s'agira de spécifier
  - >> **La ou les maladies chroniques accueillies** : remplir une ligne par maladie chronique avec le menu déroulant proposé (maladies métaboliques, maladies cardiovasculaires, cancers, maladies neurologiques, obésité / surpoids) ;
  - >> **Le(s) type(s) de créneau (x) proposé(s)** : si vous proposez des créneaux correspondant à plusieurs des modalités proposées (créneau spécifique à chaque pathologie, créneaux commun à différentes pathologies...), remplir une ligne pour chaque type de créneau correspondant à votre situation ;
  - >> **Type d'accueil proposé** (séances collectives, cours individuels...) : si vous proposez un accueil correspondant à plusieurs des modalités proposées, remplir une ligne pour chaque type d'accueil correspondant à votre situation ;
- 4. Les intervenants de votre structure assurant l'encadrement des activités. Attention, seuls les éducateurs intervenant pour les publics avec maladie chronique sont à renseigner.** Des menus déroulant sont à utiliser pour indiquer le statut (salarié, bénévole) et le type de qualification de chacun de vos intervenants.

Nous vous remercions par avance pour le temps que vous consacrerez à répondre à notre questionnaire.



## IDENTITÉ DE LA STRUCTURE

Nom de la structure :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Département :

Téléphone :

Adresse mail de contact :

Site internet :

Nom du responsable :

Prénom du responsable :

Type de structure :

*Choisir avec le menu déroulant proposé*



**ACTIVITÉS**

L'activité			Où se passe-t-elle ?	
Numéro de l'activité (1,2,3 etc.)	Activité proposée	Fédération de rattachement	Code postal	Commune
1				
2				
3				
4				
6				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

**ACTIVEZ  
VOTRE SANTÉ !**

**ACCUEIL**

**DÉTAIL DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE**

**Maladies chroniques accueillies :**

*Choisir avec les menus déroulants proposés*

	Type de maladie chronique
Maladie chronique 1	
Maladie chronique 2	
Maladie chronique 3	
Maladie chronique 4	
Maladie chronique 5	
Autre (préciser)	



**Type(s) de créneaux proposés :**

*Choisir avec les menus déroulants proposés*

Créneaux proposés	Oui / Non
Créneaux communs à différentes pathologies	
Créneaux spécifiques à chaque pathologie	
Créneaux mixte (public sans et avec maladie chronique)	

**Type(s) d'accueil proposé(s) :**

*Choisir avec les menus déroulants proposés*

	Oui / Non
Séances collectives	
Cours individuels	













