

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE BODY KARATE

LIGUE REGIONALE DE

NOM PRENOM

Téléphone Mail

Dans le cadre de ses missions, le Responsable Technique Body Karaté présente à la fin de chaque saison sportive le rapport général de ses activités et le cas échéant les difficultés rencontrées dans l'accomplissement de sa mission au DTN et au DTR (livret des directives techniques nationales).

Le Responsable Technique Body Karaté (RTBK) :

Avez-vous été invité par votre Directeur Technique de Ligue à une réunion en tant que Responsable Technique Body Karaté ?

Oui Non

Si oui :

Quelles sont les directives qu'il vous a transmises ?

.....
.....

Si non :

Veillez préciser la(les) raison(s)?

.....
.....

Avez-vous été collaboré avec le Responsable de l'Ecole Régionale de Formation ?

Oui Non

Si oui :

Sous quelle(s) forme(s) s'est déroulée cette collaboration ?

.....
.....

Si non :

Veillez préciser le(s) motif(s)?

.....
.....

Organisation de la formation DEBK

Avez-vous été mis en place une formation au Diplôme d'Enseignant Body Karaté (DEBK)?

Oui Non

Si vous n'avez pas organisé de formation DEBK :

Veillez préciser le(s) motif(s)?

.....
.....

Si oui :

Sous quelle forme avez-vous proposé la formation ? :

- | | |
|---------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Week-end | Date et lieu : |
| <input type="checkbox"/> Semaine | Date et lieu : |
| <input type="checkbox"/> Autres | Date et lieu : |
| <input type="checkbox"/> Préformation | Date et lieu : |
| <input type="checkbox"/> Présentiel | Date et lieu : |
| <input type="checkbox"/> Stages BK | Date et lieu : |

Avez-vous effectué des modifications ou des réajustements par rapport à la réglementation initiale (contenu et durée) de la formation DEBK ?

Oui Non

Si oui lesquels ?

.....
.....
.....
.....

Quel était le profil de vos stagiaires DEBK ?

Genre	DAF	DIF	BEES 1	BEES 2	DEJEPS	CBK	Sans diplôme Karaté et DA ?
Femme							
Homme							
Total							

Quels ont été vos intervenants dans la formation DEBK ?

Nom	Prénom	Profession	Grades FFK	Diplôme d'enseignant FFK	Quel est le domaine de son intervention ? (UF1, UF2, UF3)	Combien d'heures a duré l'intervention ?

(Vous pouvez ajouter des lignes ou une page en supplément)

Pièces à joindre : les contenus de formation des intervenants (clé USB ou mail)



Reconduisez-vous la ou les mêmes équipes pour la saison prochaine ?

Oui Non

Si non, quels sont les changements ? Pour quelle(s) raison(s) ?

.....
.....
.....

Quelle(s) sont les remarques, observations et suggestions concernant les intervenants ?

.....
.....
.....

Avez-vous organisé un jury plénier ?

Oui Non

Si oui, avec quels participants ?

.....
.....
.....

Date du jury plénier : le/...../..... à

Résultats de la formation DEBK

Candidats	Inscrits	Admis	Refusés
Hommes			
Femmes			
Total			

Mise à disposition de la plateforme Spiral Connect Karaté

Pour quelles utilisations avez-vous utilisé la plateforme ?

.....
.....
.....

Avez-vous permis à vos stagiaires d'aller sur la plate-forme et pour quelles utilisations ?

.....
.....
.....

Avez-vous permis à vos intervenants d'aller sur la plate-forme ? Le(s)quel(s) et pour quelles utilisations ?

.....
.....
.....

Organisation de stage(s) Body Karaté

Avez-vous organisé un stage (ou plus) de Body Karaté ?

Oui Non

Si oui, était-ce un stage strictement réservé aux stagiaires DEBK ou ouvert à tous les licenciés de la ligue?

.....

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

.....

Stage (s) de ligue Body Karaté

Participants	Hommes	Femmes	Total
Date et lieu			
Date et lieu			
Date et lieu			

Compétition(s) Body Karaté

Avez-vous organisé une compétition (ou plus) de Body Karaté ?

Oui Non

Si oui, était-ce la formule coupe classique, la formule open freestyle ou une autre forme ??

.....

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

.....

Si vous avez organisé ou innové avec une autre formule particulière, présentez votre projet :

.....

Compétition(s) de Body Karaté

Formule	Participants	Individuels Hommes	Individuels Femmes	Equipes Hommes	Equipes Femmes
Coupe	Date et lieu				
Open	Date et lieu				
Autre (précisez)	Date et lieu				

Avez-vous participé(e) à la formation continue Body Karaté et vous a t-elle satisfaite ?

Oui Non

Remarques :

.....

