

COMITE DEPARTEMENTAL

.....

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE OUTRE-MER DES FORMATIONS

Nom : Prénom
Tél : Email :

Dans le cadre de ses missions, le responsable outre-mer des formations 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.

Encadrement pédagogique de votre formation

Avez-vous réuni préalablement votre équipe d'intervenants ?
 Oui Non

Si oui :
Quelles sont les directives que vous leur avez transmises ?

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

Avez-vous eu des réajustements à effectuer en cours de formation ?
 Oui Non

Si oui lesquels ?

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

Avez-vous organisé un jury plénier avec vos intervenants pour valider les résultats de la formation ?
 Oui Non

Complétez ci-dessous le tableau avec vos différents intervenants :

Nom	Prénom	Profession / Grades FFK	Diplôme d'enseignant FFK	Quel est le domaine de son intervention ? (AFA, DAF, DIF, UF1, UF2, UF3)	Combien d'heures est-il intervenu ?

(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 même équipe pour la saison prochaine ?

Oui Non

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

.....

Remarques, observations et suggestions concernant les intervenants :

.....

Organisation des formations

Formation(s) AFA

Date et Lieu :

⇒ Nombre total de candidats : dont femmes et
hommes

Si vous avez organisé une 2^{ème} session AFA

⇒ Date et Lieu :

⇒ Nombre total de candidats : dont femmes et
hommes

Formation(s) DAF

⇒ Date et Lieu :

⇒ Nombre total de candidats inscrits : dont
femmes et hommes

⇒ Nombre total de candidats admis : dont
femmes et hommes

Date du jury plénier : le / / à

Si vous avez organisé une 2^{ème} session :

Date et Lieu :

⇒ Nombre total de candidats inscrits : dont
femmes et hommes

⇒ Nombre total de candidats admis : dont
femmes et hommes

Date du jury plénier : le / / à

Avez-vous prévu de mettre en place une session de rattrapage ?

Oui Non

Formation(s) DIF

Sous quelle forme avez-vous proposé la formation :

- Week-end Date et lieu :
- Semaine Date et lieu :
- Autres Date et lieu :
- ⇒ Nombre total de candidats inscrits : dont femmes
 et hommes
- ⇒ Nombre total de candidats admis : dont femmes
 et hommes

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

Si vous avez organisé une 2^{ème} session :

Avez-vous fait le choix de proposer la formation sous forme de :

- Week-end Date et lieu :
- Semaine Date et lieu :
- Autres Date et lieu :
- ⇒ Nombre total de candidats inscrits :dontfemmes ethommes
- ⇒ Nombre total de candidats admis :dontfemmes ethommes

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

Tableau récapitulatif sur la saison sportive

	AFA	DAF			DIF		
	Total inscrits par discipline	Total inscrits par discipline	Admis	Refusés	Total inscrits par discipline	Admis	Refusés
Karaté							
Karaté jutsu							
AMV							
Krav Maga							
Wushu							
AMSEA							
Autres							
TOTAL	AFA	DAF			DIF		
	Nombre total inscrits	Nombre total inscrits	Nombre total admis	Nombre total refusés	Nombre total inscrits	Nombre total admis	Nombre total refusés

Avez-vous rencontré des difficultés au cours de la formation (organisationnelles, humaines, matérielles, autres ...) et comment vous y avez remédié ?

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

Mise à disposition de la plateforme Spiral Connect Karaté

Quelles utilisations avez-vous faites de la plateforme ?

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

Quelles sont vos remarques concernant la plateforme Spiral Connect Karaté ?

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

La formation régionale demandée auprès des Responsables des Ecoles Régionales de Formation vous a-t-elle satisfaite ?

Oui Non

Remarques :

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

