



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
KARATÉ

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2022-2023

DU DIRECTEUR TECHNIQUE DÉPARTEMENTAL ET DE L'ÉQUIPE TECHNIQUE DÉPARTEMENTALE

Mesdames, Messieurs les directrices et directeurs techniques départementaux, merci de bien vouloir nous retourner votre rapport d'activité avec l'ensemble des rapports de l'équipe technique départementale sur ce même document avant le **30 juin 2023** à l'adresse mail suivante : tutelleffk@ffkarate.fr

SOMMAIRE

RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE DEPARTEMENTAL.....	3
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DE L'ARBITRAGE.....	12
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DES FORMATIONS.....	18

RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE DEPARTEMENTAL

Composition de l'équipe technique départementale

Directeur technique départemental :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

Responsable départemental de l'arbitrage :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

Responsable départemental des grades :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

Responsable départemental des formations :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

Participations aux réunions administratives :

Type de réunion (réunion de clubs, CA, bureaux directeurs...)	Date

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

KARATE Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombres de participants	Commentaires

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

KARATE Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires

ORGANISATIONS DES STAGES : Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

KARATE Stages du programme fédéral et stages divers	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires

ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements

KARATE Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS - STAGES - EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

DISCIPLINES ASSOCIEES & AUTRES PRATIQUES	Type d'action	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS - STAGES - EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

DISCIPLINES ASSOCIEES & AUTRES PRATIQUES	Type d'action	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires

Commentaires sur les comptes rendus d'actions pour les compétitions :

Difficultés rencontrées :

Suggestions :

Fait à _____ le _____

☐ Je soussigné(e) _____ ,
atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DE L'ARBITRAGE

Nom :
Tél :

Prénom :
Email :

Participation à une ou des sessions de formation/information fédérales :

- Nature :
- Date :
- Lieu :

- Nature :
- Date :
- Lieu :

Organisation des formations départementales :

Nom de la formation :

- Nature :
- Date :
- Lieu :
- Nombre de participants :

Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen kata juge A	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen kata juge B	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen Kumité arbitre A	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen Kumité arbitre B	

Les compétitions départementales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	H	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial

Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails

Promotion de l'arbitrage chez les jeunes

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails

Synthèse et commentaires :

Commentaires :

Difficultés rencontrées :

Quels sont les 3 projets majeurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :

Suggestions et propositions :

Fait à _____ le _____

☐ J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DES FORMATIONS

Nom :
Tél :

Prénom :
Email :

Dans le cadre de ses missions, le responsable Départemental 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 et au DTD (livret des directives techniques nationales).

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	Dans quelle formation est-il intervenu ? (AFA, DAF, BC1, BC2, BC3)	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 certains des formateurs :

.....

.....

.....

.....

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

Formation(s) DIF

⇒ 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

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 « Claroline »

Quelles utilisations avez-vous faites de la plateforme ?

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos remarques concernant la plateforme « Claroline »?

.....

.....

.....

.....

Réforme territoriale

Dans le cadre de la réforme territoriale et de la modification du règlement des formations, les prérogatives de formation ont été précisément réparties entre ligue régionale et comité départemental. Voyez-vous dans ce contexte des éléments de renforcement ou d'amélioration de ce dispositif ?

☐

Oui

☐

Non

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

☐

Oui

☐

Non

Remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

Signature :

 **FFK** 39 Rue Barbès 92120 MONTROUGE **ffkarate.fr**