

LIGUE RÉGIONALE DE

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2022-2023

DU DIRECTEUR TECHNIQUE RÉGIONAL ET DE L'ÉQUIPE TECHNIQUE RÉGONALE

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



SOMMAIRE

RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE REGIONAL	3
RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ENTRAINEUR REGIONAL COMBAT & KATA	14
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE	21
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL WUSHU	27
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE WUSHU	31
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL AMV	37
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE AMV	41
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL YOSEIKAN BUI	DO47
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE YOSEIKAN	BUDO 51
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL KRAV MAGA	57
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE KRAV MAC	CA61
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE BODY KARATE	67
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL PARA-KARATÉ	76



RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE REGIONAL

Composition de l'équipe technique régionale Directeur technique régional: Nom: Prénom: Tél: Email: Entraîneur régional combat : Nom: Prénom: Tél: Email: Entraîneur régional kata: Nom: Prénom: Tél: Email: Responsable régional de l'arbitrage : Nom: Prénom: Email: Tél: Responsable régional des grades : Nom: Prénom: Tél: Email: Responsable technique Body Karaté: Nom: Prénom: Tél: Email: Responsable technique Para-Karaté: Nom: Prénom: Tél: Email: Responsable technique Wushu: Nom: Prénom: 3 Tél: Email:



<u>Responsable arbitrage Wushu:</u>	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email :
Responsable technique Krav-Maga :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email :
Responsable arbitrage krav-maga :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email :
Responsable technique arts martiaux vie	<u>tnamiens :</u>
Nom:	Prénom
Tél:	Email :
Responsable arbitrage arts martiaux vietı	namiens :
Nom:	Prénom :
Tél:	Email :
Responsable technique Yoseikan Budo:	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email :
Responsable arbitrage Yoseikan Budo:	
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	Nombre 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



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Compétitions qualificatives et diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Compétitions qualificatives et diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Stages - Actions diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires



Commentaires sur les comptes re	ndus d'actions pour les compétitions :
Difficultés rencontrées :	
Suggestions:	
Fait à	le

13

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



RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ENTRAINEUR REGIONAL COMBAT & KATA

<u>Entraîneur r</u>	égional combat	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
Ou		
<u>Entraîneur r</u>	<u>égional kata</u>	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
Participatio Oui	ns aux réunions de l'E	TR :
Si oui :	Date :	Date :
	Date :	Date :
Fait à		le
Je soussig atteste sur l'	né(e) honneur de l'exactitud	, e des informations transmises.



Suivi des compétitions

Nom de la compétition Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de sportifs (ives) détectés (ées)	Commentaires

ffkarate.fr



Organisation des entraînements régionaux

Intitulé du stage Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Organisation des entraînements régionaux (suite)

Intitulé du stage Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Stages de regroupement en zone sud ou nord

Intitulé du stage de zone Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Activités diverses

Merci d'indiquer les actions particulières (initiatives originales entreprises) en précisant :

Nom de l'action	Objectif	Contenu	Budget alloué	Résultats éventuels



Commentaires	
Difficultés rencontrées :	
Suggestions:	
Fait à	la.
Fait à	le

20

atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.

le soussigné(e)



Nom : Tél :

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE

Prénom:

Email:

<u>Partic</u>	cipation à une ou des sessions de formation/information fédérales :
•	Nature :
•	Date:
•	Lieu:
•	Nature :
•	Date:
•	Lieu:
<u>Orgar</u>	nisation des formations régionales :
Nom	de la formation :
•	Nature :

21

• Nombre de participants :

Date:Lieu:



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 régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	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 TECHNIQUE REGIONAL WUSHU

Responsable :	technique régional :			
Nom :		Prénom :		
Tél:		Email :		
<u>Participation</u>	s aux réunions de l'E1	'R :		
Oui	Non			
Si oui :	Date :	Date :		
	Date :	Date :		
Fait à		le		
Je soussigné(e) , atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.				

Composition de l'équipe technique régionale



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

WUSHU 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

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



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

WUSHU Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Nom : Tél :

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE WUSHU

Prénom :

Email:

<u>Partic</u>	Participation à une ou des sessions de formation/information fédérales :	
•	Nature :	
•	Date:	
•	• Lieu:	
•	Nature :	
•	• Date:	
•	• Lieu:	
<u>Orgar</u>	Organisation des formations régionales :	
Nom	Nom de la formation :	
•	Nature :	

31

• Nombre de participants :

Date:Lieux:



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	



Les compétitions régionales :

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



Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



<u>Promotion de l'arbitrage chez les jeunes</u>

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



Synthèse et commentaires :

Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets maje	eurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions	:
Fait à J'atteste sur l'honneur de	le l'exactitude des informations transmises



RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL AMV

<u>Composition</u>	<u>n de l'équipe techniqu</u>	<u>ie régionale</u>
Responsable	e technique régional :	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
<u>Participatio</u>	ns aux réunions de l'E	<u>TR</u> :
Oui	Non	
Si oui :	Date :	Date :
	Date :	Date :
Fait à		le
rail a		le
Je soussig atteste sur l'I		, e des informations transmises.



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

AMV 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

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



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

AMV Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Nom:

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE AMV

Prénom:

Tél:	Email :		
Participation à une ou	des sessions de formation/information fédérales	1:	
Nature :			
• Date:			
• Lieu:			
Nature :			
• Date:			
• Lieu:			

Organisation des formations régionales :

Nom de la formation :

- Nature :
- Date:
- Lieux :
- Nombre de participants :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	



Les compétitions régionales :

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



Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



<u>Promotion de l'arbitrage chez les jeunes</u>

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



Synthèse et commentaires :

Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets maje	eurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions	:
Fait à J'atteste sur l'honneur de	le l'exactitude des informations transmises



RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL YOSEIKAN BUDO

<u>Composition de l'équipe technique régionale</u>						
Responsable	technique régional :					
Nom :		Prénom :				
Tél :		Email :				
<u>Participation</u>	ns aux réunions de l'E	<u>rR</u> :				
Oui	Non					
Si oui :	Date :	Date :				
	Date :	Date :				
Fait à		le				
Je soussigr atteste sur l'h		, e des informations transmises.				



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

YOSEIKAN BUDO 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

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



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

YOSEIKAN BUDO Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Nom : Tél :

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE YOSEIKAN BUDO

Prénom:

Email:

cipation à une ou des sess		<u></u> .	
Nature :			
Date :			
Lieu :			
Nature :			
Date :			
Lieu :			

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	



Les compétitions régionales :

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



Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



<u>Promotion de l'arbitrage chez les jeunes</u>

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



RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL KRAV MAGA

<u> </u>		
Responsable	technique régional :	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
<u>Participation</u>	s aux réunions de l'ET	R :
□ Oui	□Non	
Si oui :	Date:	Date:
	Date:	Date :
Fait à		le
☐ Je soussign atteste sur l'he		, des informations transmises.

Composition de l'équipe technique régionale



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

KRAV MAGA 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

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



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

KRAV MAGA Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Nom : Tél :

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE KRAV MAGA

Prénom:

Email:

• Na	ture :		
• Dat	te:		
• Lie	eu :		
• Nat	ture :		
• Dat	te:		
• Lie	eu :		
ganisat [*]	tion des formations régionales :		

61

• Nombre de participants :

Nature :Date :Lieux :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	



Les compétitions régionales :

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



Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails



<u>Promotion de l'arbitrage chez les jeunes</u>

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails

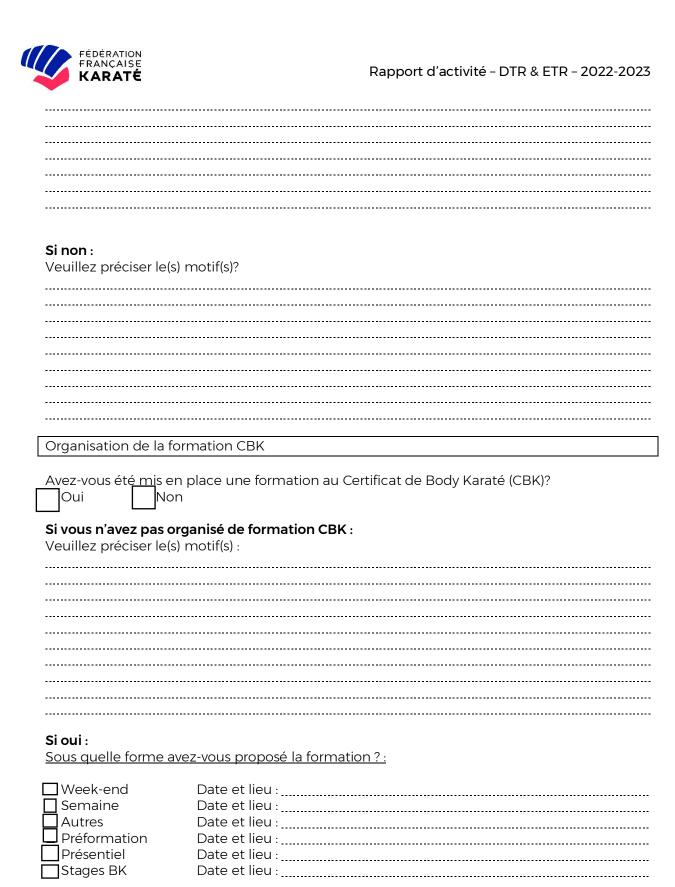


Syntnese et commentaires :
Commentaires :
Difficultés rencontrées :
Quels sont les 3 projets majeurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions :
Fait à le ☐ J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises



RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE BODY KARATE

LIGUE REGIONALE DE	
NOM PRENOM Mail	
Dans le cadre de ses missions, le Responsable Technique chaque saison sportive le rapport général de ses activité rencontrées dans l'accomplissement de sa mission au Ditechniques nationales).	s et le cas échéant les difficultés
Le Responsable Technique Body Karaté (RTBK) :	
Avez-vous été invité par votre Directeur Technique de l Responsable Technique Body Karaté ? ☐ Oui ☐ Non	igue à une réunion en tant que
Si oui : Quelles sont les directives qu'il vous a transmises ?	
Si non:	
Veuillez préciser la(les) raison(s)?	
Avez-vous collaboré avec le Responsable de l'Ecole Région Oui Non	ale de Formation ?
Si oui : Sous quelle(s) forme(s) s'est déroulée cette collaboration ?	



Avez-vous effectué des modifications ou des adaptations par rapport à la réglementation initiale (cont<u>enu</u> et durée) de la formation CBK ?

Si	oui	lesa	wel	les?
31	oui	1624	uei	162:



Genre	DAF	DIF	BEES1	BEES 2	DEJE	PS	СВК	Sans diplôme Karaté et DA ?
Femme								
Homme								
Total								
Quels ont ét	té vos inter	venants da	ans la forma	ation CBK ?	,			
Nom	Prénom	Profession	Grades FFK	Diplô d'enseig	gnant	dom inter	el est le naine de son vention ? UF2, UF3)	Combien d'heures a duré l'intervention ?
Quel était la r		•	_		s (clé US	B ou i	mail)	
Reconduise 1 Oui	z-vous la oi Non	u les mêm	es équipes	pour la sai	son proc	chain	e ?	



Si non, quels sont les changements ? Pour quelle(s) raison(s) ?
Quelle(s) sont les remarques, observations et suggestions concernant la formation CBK?
Avez-vous organisé un jury plénier ? Oui Non
OuiNorr
Si oui, avec quels participants?
Date du jury plénier : le/ à

Résultats de la formation CBK

Candidats	Inscrits	Admis	Refusés
Hommes			
Femmes			
Total			



Mise a disposition de la plateforme Spiral Claroline
Pour quelles utilisations avez-vous utilisé la plateforme ?
Avez-vous permis à vos stagiaires d'aller sur la plateforme et pour quelles utilisations ?
Avez-vous permis à vos intervenants d'aller sur la plate-forme ? Le(s)quel(s) et pour quelles utilisations ?





Stage (s) de Ligue Body Karaté

Date et lieu	Hommes	Femmes	Total



Compétition(s) Body Karaté
Avez-vous organisé une compétition (ou plus) de Body Karaté ?
□ Oui □ Non

□ Oui	□ Non
	la formule coupe classique, la formule open freestyle ou une autre forme?
	uelle(s) raison(s) ?
	ganisé ou innové avec une autre formule particulière, présentez votre projet :



Compétition(s) de Body Karaté

Formule	Date et lieu	Participants	Individuels Hommes	Individuels Femmes	Equipes Hommes	Equipes Femmes
Coupe						
Open						
Open						
A I						
Autre (précisez)						
	vez-vous participé(J Oui		ontinue Body Kar	raté et vous a-t-ell	e satisfaite ?	
V	os suggestions et p	ropositions				
le C	Quelles sont vos sug e contenu de la for lans le cadre de la fo Body Karaté ?	mation et la certif	fication CBK, ains	i que pour les thè	mes et intervenar	nts
						74



Fait à	, le/
Fait à	, le
Fait à	, le
Fait à	, le
	, le
Fait àSignature :	, le
	, le
	, le/
	, le/
	, le
Signature :	
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux	de résultats des candidats doivent impérativement être
Signature :	de résultats des candidats doivent impérativement être
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux	de résultats des candidats doivent impérativement être
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux	de résultats des candidats doivent impérativement être
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux envoyés avant la fin de saison. Mer	de résultats des candidats doivent impérativement être ci.
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux envoyés avant la fin de saison. Mer	de résultats des candidats doivent impérativement être ci.
Signature: N'OUBLIEZ PAS! Vos bordereaux envoyés avant la fin de saison. Mer Fait à □ Je soussigné(e)	de résultats des candidats doivent impérativement être ci. le
Signature : N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux envoyés avant la fin de saison. Mer	de résultats des candidats doivent impérativement être ci. le



Fait à

☐ Je soussigné(e)

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL PARA-KARATÉ

Responsable technique régional : Nom : Prénom : Tél : Email : Participations aux réunions de l'ETR : Oui Non Si oui : Date : Date : Date : Date :

le

atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.



Organisation des compétitions

Nom de la compétition	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



Organisation des stages

Intitulé du stage	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



<u>Développement des activités</u>

Indiquez les initiatives techniques originales entreprises par votre ligue régionale en précisant :

Nom de l'initiative	Objectif	Contenu	Budget alloué	Résultats éventuels



Commentaires
Difficultés rencontrées :
Suggestions:

Fait à le

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