



FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
**KARATÉ**

DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE

**COMITE DEPARTEMENTAL DE :**

# **RAPPORT D'ACTIVITE**

**DU DIRECTEUR TECHNIQUE DEPARTEMENTAL  
ET DE L'EQUIPE TECHNIQUE DEPARTEMENTALE**

**2024 - 2025**

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 départemental sur ce même document avant le 30 juin 2025 à l'adresse mail suivante : [tutelleffk@ffkarate.fr](mailto:tutelleffk@ffkarate.fr)

# SOMMAIRE

RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE DEPARTEMENTAL.....	3
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DE L'ARBITRAGE.....	14
RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DES FORMATIONS.....	20

## 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 formations :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

#### Responsable départemental des grades :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

#### Référents des disciplines associées et d'autres pratiques :

##### Discipline :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

##### Discipline :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

Discipline :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

Discipline :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

Discipline :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

Discipline :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

**Participations aux réunions administratives :**

<b>Type de réunion (réunion de clubs, CA, bureaux directeurs...)</b>	<b>Date</b>

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS

<b>KARATE</b> <b>Compétitions qualificatives</b> individuelles & équipes	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>

ORGANISATIONS DES COMPETITIONS

<b>KARATE</b>				
<b>Compétitions non qualificatives</b> individuelles & équipes	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>

ORGANISATIONS DE STAGES

<b>KARATE</b>	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Stages divers</b>				

ORGANISATIONS D'ÉVÉNEMENTS DIVERS

<b>KARATE</b>	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Actions particulières</b>				

<b>DISCIPLINES ASSOCIEES &amp; AUTRES PRATIQUES</b>	<b>Type de pratique</b>	<b>Date et lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Compétitions qualificatives</b> individuelles & équipes				

<b>DISCIPLINES ASSOCIEES &amp; AUTRES PRATIQUES</b>	<b>Type de pratique</b>	<b>Date et lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Compétitions non qualificatives</b> individuelles & équipes				

<b>DISCIPLINES ASSOCIEES &amp; AUTRES PRATIQUES</b>	<b>Type de pratique</b>	<b>Date et lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Stages divers</b>				

<b>DISCIPLINES ASSOCIEES &amp; AUTRES PRATIQUES</b> <b>Actions particulières</b>	<b>Type de pratique</b>	<b>Date et lieu</b>	<b>Nombre de participants</b>	<b>Commentaires</b>

**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 :

Prénom :

Tél :

Email :

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

- Nature :
- Date :
- Lieu :

- Nature :
- Date :
- Lieu :

### **Organisation des formations régionales :**

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 Kunité arbitre A	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen Kunité 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 :

Prénom :

Tél :

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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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 jitsu							
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 »?

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

Vos suggestions et propositions

Vos suggestions ou propositions éventuelles pour les formations, l'organisation et le déroulement des formations, l'organisation et déroulement de l'examen :

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

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature :

N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux de résultats des candidats doivent impérativement être envoyés avant la fin de saison. Merci.



FÉDÉRATION  
FRANÇAISE  
**KARATÉ**