COMMENT RÉALISER UNE DEMANDE DE FINANCEMENT EN MOINS DE 15 MIN

INTRODUCTION

Sophie LSURGER
Vice-Présidente
Formation

Pascal GROSMAIRE
*Chargé des formations
régionales*

RÉALISER UNE INSCRIPTION SUR UNE FORMATION RÉGIONALE

Identification obligatoire pour l'inscription des stagiaires

Pour obtenir un nouvel identifiant :

- Contacter les correspondants des clubs
- Ou contacter les pôles formateurs

S'INSCRIRE EN 8 ÉTAPES

- 1 Aller sur espace client
- 2 Saisir ses identifiants club/client
- 3 Retourner sur «Formations»

The screenshot shows the Gym website's login interface. At the top, there is a navigation bar with the Gym logo on the left and four menu items: FORMATIONS, NOUS CONTACTER, ESPACE CLIENT, and MON PANIER. Below the navigation bar, the page title reads 'FORMULAIRE D'IDENTIFICATION Connexion'. A message states: 'Veuillez vous connecter afin d'accéder à votre espace client.' The login form contains two input fields: 'Utilisateur : ASS000' and 'Mot de passe : *****'. Below the password field is a link that says 'J'ai oublié mon mot de passe...'. At the bottom of the form is a dark blue button labeled 'CONNEXION'.

RÉALISER UNE INSCRIPTION SUR UNE FORMATION RÉGIONALE

4 A gauche, cliquez sur demander un devis

Si aucune session ci-dessous ne correspond à vos attentes ou si vous désirez une formation en INTRA, vous pouvez nous faire part de votre besoin en cliquant sur le bouton ci-dessous.

Demande de devis

Demande de devis

Nous vous invitons à remplir le formulaire ci-dessous afin de réaliser votre demande de devis.

1 MES COORDONNÉES

2 MON CHOIX

3 RÉCAPITULATIF

4 CONFIRMATION

Mon choix :

Formation continue Baby Gym

[Plus de détail sur la formation](#)

Mes coordonnées :

Nom et coordonnées de l'entreprise :

Raison sociale : * LE REVEIL D'EPERNAY
Adresse : * COMEP
Adresse 2 : PARC ROGER MENU
Adresse 3 :
CP : * 51200
Ville : * EPERNAY
Tél. : * 0000000000

Responsable :

Identité du responsable :

SÉLECTIONNER UN CONTACT

Civilité : * M.
Nom : * GROSMAIRE
Prénom : * PASCAL
Email : * pgrossaire@gmail.com
Tél. : 0000000000
Fonction :

Champs obligatoires *

SUIVANT

RÉALISER UNE INSCRIPTION SUR UNE FORMATION RÉGIONALE

- 5 Compléter les informations nécessaires pour recevoir le programme de formation ainsi que le devis

Mon choix de formation :

Stage intra : Oui * Non *

Choix de la formation :

Formation continue Baby Gym

Informations complémentaires :

Effectif à former :

Nb personnes : *

Nb groupes :

Période et durée souhaitée :

Du :

Au :

Nb heures :

Nb jours :

Détail :

Lieu souhaité :

Dans nos locaux Dans votre centre A déterminer

Observations :

Champs obligatoires *

← PRÉCÉDENT

SUIVANT →

- 6 Mettre le nombre de personnes concernées et leur nom, prénom dans les observations.

- 7 Valider la demande de devis.

RÉALISER UNE INSCRIPTION SUR UNE FORMATION RÉGIONALE

8 Le Comité Régional communique un devis ainsi qu'un programme de formation (obligatoire afin de demander un financement auprès de l'AFDAS)

PROPOSITION COMMERCIALE

Offre N° : **D220040-A** du : **07/11/2022**

Votre conseiller : **GROISMAIRE Pascal**
 Tél. : 06.02.59.42.17
 Mail: formation@fgygrandest.fr

LE REVEL D'EPERNAY
 M. PASCAL GROISMAIRE
 COMEP
 PARC ROGER MENU
 51200 EPERNAY

BESOINS EN FORMATION Référence de la session : Z20045A

Formation continue Baby Gym

(Contenu, objectifs, moyens, modalités de financement, suivi et sanction de l'action précisés dans le programme joint en annexe)

Durée : **2 Jours (14 h.)** Date(s) : du **26 au 27 novembre 2022** Type : **INTER**

Calendrier / Horaires : **26.11.2022 (10-00/16-00) - 27.11.2022 (9-00/17-00)**

Lieu de réalisation : **EPERNAY maison des arts et de la vie associative - EPERNAY**

CONDITIONS FINANCIERES

Désignation	Prix Unit.	Qté	Total HT
Formation continue Baby Gym	285.00 €	1.00	285.00 €
		Total HT	
		285.00 €	
		TVA	Total TTC
		0.00 €	285.00 €

Précisez ci-dessous l'adresse de facturation : (Cocher la case correspondante)

ENTREPRISE LE REVEL D'EPERNAY - COMEP - 51 200 EPERNAY

OPCO

SIÈGE SOCIAL - HOLDING - Autre

Pour toute prise en charge totale ou partielle par un organisme financeur, nous faire parvenir son accord de prise en charge avant le début de la formation. Tout montant non pris en charge par un organisme financeur sera réaffecté au signataire de la présente offre.

NOM ET PRENOM DES PARTICIPANT(S) Participant prévu : 1

M. GROISMAIRE Pascal

Merci de nous retourner ce document signé pour accord

Votre N° de Commande : _____

LE REVEL D'EPERNAY

Ma signature emporte l'acceptation des Conditions Générales de Vente jointe

* Bon pour accord, le : ____ / ____ / ____ *

Pour **COMITE REGIONAL DE GYMNASTIQUE DU GRAND EST**
Pascal GROISMAIRE
 Chargé des formations régionales

Formation continue Baby Gym

Objectifs

- Avoir des connaissances théoriques et pratiques pour intégrer « les activités circassiennes » dans les séances de baby-gym
- Etre capable de construire des séquences pédagogiques pour les plus jeunes avec différentes thématiques
- D'enrichir leurs séances grâce aux activités circassiennes et de renouveler leur certifications

Durée
 14.00 Heures 2 Jours

Pré Requis

- Etre titulaire d'une licence à la FFGYM dans la saison en cours
- posséder un diplôme d'encadrement gymnique en baby-gym (animateur babygym, CQP AAG AGPE, BPAGFF, BEESAG...)

Parcours pédagogique

- Rappel sur les spécificités du public Baby-Gym 15 mois – 6 ans
- Rappel de la réglementation liées à l'accueil des mineurs, pédophilie, ségrégation
- Observation de séances avec retour et analyse: Les Arts circassiens
- Conception, mise en place d'ateliers et mise en oeuvre: les arts circassiens

Méthodes et moyens pédagogiques

- Salle de formation (cours théorique)
- Gymnase spécialisé
- Etude de cas concrets / observation
- Vidéoprojecteur

Qualification Intervenant(e)s

La formation sera assurée par un formateur certifié par EST FORMGYM et possédant les compétences requises pour proposer une formation de qualité

Méthodes et modalités d'évaluation

Le suivi de la formation est évalué par la participation active et par une fiche d'émargement signée par demi-journée par les stagiaires et formateurs

Cette formation donne lieu à une évaluation de satisfaction complétée par les participants et un tour de table collectif avec le formateur

Modalités d'Accessibilité

Formation accessible à toutes personnes en situation de handicap, nous consulter au préalable

Effectif
 De 6 à 30 Personnes

Contactez-nous !

Pascal GROISMAIRE
 Chargé des formations régionales

Tél : 0602594217
 Mail : formation@fgygrandest.fr

CRÉER SON COMPTE SUR L'AFDAS

Rendez-vous sur le site: <https://afdas.my.site.com/Adherent/s/>
Cliquez sur se connecter puis : inscrivez vous

afdDas

Nom d'utilisateur

Mot de passe

Se connecter

Mémoriser mes informations

Mot de passe oublié ?

Inscrivez-vous

Renseigner le numéro SIRET ainsi que le N°IDCC
IDCC : 2511

* Indiquez votre N° SIRET

* Indiquez votre N° IDCC ⓘ

ⓘ Si vous ne connaissez pas à quel IDCC votre activité est rattachée, consultez la table conventions collectives et leur IDCC :
<https://travail-emploi.gouv.fr/dialogue-social/negociation-collective/article/conventions-collectives-nomenclatures>

Employez vous des intermittents du spectacle ?

Annuler

Suivant

CRÉER SON COMPTE SUR L'AFDAS

Remplissez l'ensemble des informations demandées dans « demande d'adhésion »

Complétez votre demande d'adhésion

[Annuler](#) [Demande d'adhésion](#)

Cliquez sur le lien reçu par mail afin de valider l'inscription et suivez les étapes concernant les appels de cotisations

Demande d'adhésion

Informations principales du compte

*Raison sociale *Forme juridique

*Date de création de l'entreprise *SIRET

Coordonnées du compte

ADRESSE PRINCIPALE **ADRESSE DE CORRESPONDANCE**

Utiliser l'adresse principale

*Rue de l'adresse principale *Rue de l'adresse correspondance

*Code postal de l'adresse principale *Code postal de l'adresse correspondance

*Ville de l'adresse principale *Ville de l'adresse correspondance

*Téléphone *Email

Informations complémentaires du compte

*Secteur d'activité *Code IDCC

*Activité principale *Code NAF

*Entreprise assujettie à la TVA O/N *Assujetti taxe d'apprentissage

*Effectif annuel moyen (Hors ISG)

Interlocuteur principal

*Nom Contact principal *Prénom Contact principal

*Téléphone du contact principal *E-mail du contact principal

[Annuler](#) [Enregistrer](#)

SAISIR UN SALARIÉ SUR LE PORTAIL DE L'AFDAS

2 SOLUTIONS

- 1 Le salarié existe et il est déjà référencé
- 2 Il s'agit d'un nouveau salarié, dans ce cas, cliquez sur nouveau

Mon compte | Mes demandes de prise en charge | Mes factures & demandes de remboursement | Situation de compte détaillée | Plus ▾

[Suivez le guide](#)

Informations du compte | Contacts | Droits d'accès | **Salariés** | Coordonnées bancaires

Vos filtres

Statut égal à Actif

Réinitialiser les filtres | Export

2 éléments - Trié(s) par Statut, Nom & Prénom

Nom & Prénom	Type de contrat	CSP	Date de création	Email
[REDACTED]	CDD contrat d'apprentissage	Employés	06/8/2020 à 16:01	[REDACTED]
[REDACTED]	CDI	Cadres et Professions Intellectuelles ...	16/1/2020 à 23:53	[REDACTED]

Page 1 | Affichage des enregistrements 1 à 2 (sur un total de 2)

< Précéd. | Suiv. >

SAISIR UN SALARIÉ SUR LE PORTAIL DE L'AFDAS

Les informations utiles pour saisir un nouveau salarié :

- Numéro de sécurité social
- Nom, prénom
- Date et lieux de naissance
- Nationalité
- Adresse postale
- Mail et téléphone
- Intitulé du poste
- CSP

Fiche salarié

Date de naissance	<input type="text"/>	Numéro de sécurité sociale	<input type="text"/>
Nationalité	FRANCE	Clé	<input type="text"/>
Niveau de formation	- Aucun -	RQTH	Non connu
Rue	<input type="text"/>	BOETH	Non connu
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
		Pays	France
Civilité	- Aucun -	Date d'entrée dans l'entreprise	<input type="text"/>
*Prénom	<input type="text"/>	Date de sortie de l'entreprise	<input type="text"/>
*Nom	<input type="text"/>	*Intitulé de poste	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	N° Carte de presse	<input type="text"/>
telephone pro. mobile	<input type="text"/>	Type de contrat	- Aucun -
Telephone pro. fixe	<input type="text"/>	*CSP	- Aucun -
Telephone personnel	<input type="text"/>		

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

- 1 Se connecter sur la plateforme de l'AFDAS et cliquez sur: « créer ma demande de prise en charge »
- 2 Ensuite, cliquez sur « nouvelle demande »

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

- 3 Choisissez le dispositif sur lequel vous souhaitez faire une demande.

Pour les formations régionales, cela concerne le « développement de compétences »

Quel type de demande souhaitez-vous faire ?

Développement des compétences
(Action de Formation, Appui conseil,
Prestation d'accompagnement...)

Pro A
(Reconversion ou promotion par
Alternance)

Contrat de Professionnalisation

Contrat d'Apprentissage

Formation Tuteur ou Maître
d'apprentissage

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Création de la DPC

Informations générales Création des modules Sélection des stagiaires Saisie des frais annexes Récapitulatif

*Type Développement de compétences

Statut

*Interlocuteur de la DPC pascal grosmaire - 3974H - 38386731400015

*Catégorie FNE ⓘ Aucune

- Aucun -
- AP - Activité Partielle
- APLD - Activité Partielle Longue Durée
- Difficultés économiques
- Mutation et/ou reprise d'activité
- Plan Montagne
- ✓ Aucune

*Nature de l'action Action de formation

*Libellé du parcours ⓘ Formation continue babygym

*Nombre total prévisionnel de stagiaires 1

*Nombre total prévisionnel de module(s) 1

- Action de formation
- Aucun -
- ✓ Action de formation
- Référent AFEST
- Appui conseil / Prestation d'accompagnement
- Bilan de compétences
- Cléa
- Fonction tutorale
- VAE

Suivant

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Qui dispense la prestation du module ?

Qui dispense la prestation?

Moyens nécessaires réalisation formation

Raison sociale, SIRET, Sigle, Nom commercial ou UAI du prestataire

L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié

✓ - Aucun -

Un prestataire externe à votre entreprise

Un prestataire rattaché à votre groupe (ex : u...

Un salarié de votre entreprise (formation inter...

- 4 Saisissez les informations concernant le prestataire réalisant la formation
- 5 Cliquez sur suivant

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

6 Saisissez les différentes informations demandées : Création du module

Caractéristiques du module

*** Prestataire**

SIRET

*** Libellé du module**

Référence de l'offre

*** Nature de l'action**

*** Prestataire externe**

*** Descriptif de l'action**

Disponible

Sélectionné

Objectif de l'action

Modalités pédagogiques

Action de formation

- Aucun -
- ✓ Action de formation
- Référent AFEST
- Appui conseil / Prestation d'accompagnement
- Bilan de compétences
- Cléa
- Fonction tutorale
- VAE

- Développement des compétences professionnelles des salariés
- Aucun -
- Adaptation à la crise
- Mutation économique
- Reconversion
- Aide à l'élaboration d'un projet professionnel & bilans (notamment bilan ...
- Compétences clés, illettrisme, savoirs de base
- Acquisition de compétences préalable à l'emploi
- Préparation à l'accès à la qualification
- Certifiantes au service du retour à l'emploi
- Adaptation au poste
- ✓ Développement des compétences professionnelles des salariés

- Aucun -
- ✓ - Aucun -
- Présentiel
- A distance
- Mixte
- AFEST

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

7 Saisissez les différentes informations demandées :

- Aucun -
 ✓ - Aucun -
 Certifiante
 Non certifiante

* Formation certifiante
 - Aucun -

Intitulé certification

Niveau de diplôme visé
 - Aucun -

* Date de début ⓘ
 * Date
 * Heure

* Date de fin ⓘ
 * Date
 * Heure

Titre du CQP
 - Aucun -

Durée en présentiel (h)

Type de certification
 - Aucun -

* Durée du module en heures ⓘ

* Dont durée réalisée hors tps travail (h)

* Durée du module en jours

* Modalités d'intervention ⓘ
 - Aucun -

Élément à compléter

- Aucun -
 ✓ - Aucun -
 Inter-entreprise
 Intra-entreprise

- Aucun -
 ✓ - Aucun -
 NIVEAU 1 (Sans niveau spécifique)
 NIVEAU 2 (Sans diplôme ou Diplôme national du Brevet)
 NIVEAU 3 (CAP, BEP, ...)
 NIVEAU 4 (BP, BT, bac prof ou techno)
 NIVEAU 5 (BTS, DUT, etc...)
 NIVEAU 6 (Licence, master 1)
 NIVEAU 7 (Grade master)
 NIVEAU 8 (Doctorat, etc...)
 Non communiqué

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

8 Saisissez les différentes informations demandées :

Lieu de réalisation du module

* Numéro et Rue

13 Rue Jean Moulin

* Ville

Tomblaine

* Code postal

54510

* Pays

France ▼

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

9 Saisissez les différentes informations demandées :

Coût total du module en € HT

Forfait: le coût est indépendant du nombre de stagiaires

* Total coûts pédagogiques demandés ⓘ

0,00 €

* dont frais pédagogiques demandés ⓘ

dont frais de matériel demandés ⓘ

dont frais de formateur demandés ⓘ

dont frais salle de formation demandés

dont frais d'inscription demandés

* Coût forfaitaire ⓘ

Non

Total coûts pédagogiques à rembourser à votre attention ⓘ

Total coûts pédagogiques à payer au prestataire ⓘ

Principe de subrogation de paiement, le prestataire attestera de la présence des stagiaires et s'occupera de fournir la facture auprès de l'AFDAS. De ce fait, les frais pédagogiques n'auront pas à être avancés pour ensuite être remboursés

Annuler

Enregistrer

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

10 Saisissez les différentes informations demandées :

Modules

Modules

Nouveau

Nombre de module(s) : 1 / 1

Libellé de l'acti... ▾	Nom du Presta... ▾	Ville ▾	Durée en heur... ▾	Coût total ▾	Nature de l'acti... ▾	Descriptif de l'... ▾		
Formation continu...	EST FORMGYM	Tomblaine	14	285,00 €	Action de formation	Action de formation		

Retour

Suivant

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Puis saisissez les différentes informations demandées:

**Avez-vous identifié le(s) stagiaire(s) prévu(s) pour ce(s)
module(s) ?**

Oui, stagiaire(s) salarié(s) de mon entreprise

Oui, stagiaire(s) non salarié(s) de mon entreprise

Non, je n'ai pas encore identifié le(s) stagiaire(s)

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Stagiaires

Informations générales

Informations générales Création des modules **Sélection des stagiaires** Saisie des frais annexes Récapitulatif

Rechercher selon les critères ci-dessous le(s) salarié(s) prévu(s) pour ce module et ceux pour lesquels vous demandez le remboursement des frais annexes.

Nom Intitulé du poste Catégorie socio-professionnelle Type de contrat Effacer

Saisir au moins 3 caractères pour la recherche

RESULTAT DE RECHERCHE

☐	NOM COMPLET	INTITULÉ DU POSTE	CSP	TYPE DE CONTRAT	DATE DE NAISSANCE
☐	[REDACTÉ]	educateur sportif	Employés	CDI	[REDACTÉ]
☒	[REDACTÉ]	ÉDUCATEUR SPORTIF	Employés	CDI	[REDACTÉ]
☐	[REDACTÉ]	educateur sportif	Employés	CDI	[REDACTÉ]

Nouveau

Choisir un salarié existant

Possibilité de saisir un nouveau salarié

Nombre maximum de stagiaires affichés : 200 lignes / sélectionnés : 0

NOM COMPLET	INTITULÉ DU POSTE	CSP	TYPE DE CONTRAT	DATE DE NAISSANCE	FRAIS ANNEXES
[REDACTÉ]	ÉDUCATEUR SPORTIF	Employés	CDI	[REDACTÉ]	☒

Précédent Suivant

Demander les frais annexes

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Salarié(s) - Frais annexes par module(s)

Pour chaque salarié sélectionné, saisir les frais réels ou estimés en euros par module

Coût prévisionnel du parcours

285,00 €

2

STAGIAIRE	MODULE	SALAIRE CHARGÉ	TRANSPORT	HÉBERGEMENT / RESTAURATION	COÛT DU MODULE	COÛT TOTAL
Formation continue babygym	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	285,00 €	285,00 €
	Total	0,00 €	0,00 €	0,00 €	285,00 €	285,00 €	

Précédent

Suivant

- **Plafond des prises en charge de l'AFDAS:**

- transport: au réel, dans la limite des 300€ / stagiaire/ déplacement,
- hébergement: 72,40€ par nuitée (avec petit déjeuner et diner),
- repas sans nuitée: 15€

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Récapitulatif de la demande

Cloner

Récapitulatif de votre demande

Référence	Type Développement de compétences	Nature de l'action Action de formation	Date de début du premier module 26/11/2022 à 10:00
Libellé du parcours Formation continue babygym	Nombre de module(s) saisi(s) 1	Nombre de stagiaire(s) sélectionné(s) 1	Date de fin du dernier module 27/11/2022 17:00
Statut Brouillon	Durée prévisionnelle du parcours (en heures) 14	Coût prévisionnel du parcours en € HT 520,00 €	

Visualiser Modifier

Détails module(s)

Nombre total de modules 1	Coût total des modules 285,00 €
------------------------------	------------------------------------

Ref Module	Libellé de l'action	Prestataire	Nature de l'action	Coût total	Date de début	Durée en heures
Formation continue babygym	EST FORMGYM	Action de formation	285,00 €	26/11/2022	14

Nouveau module

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Détails stagiaire(s)

Nombre de stagiaires Sélectionnés
1

Coût total des frais de stagiaires
520,00 €

Ref Stagiaire	Nom complet	Intitulé du poste	Frais annexes par stagiaire	Coût du module	Coût total			
		ÉDUCATEUR SPORTIF	235,00 €	285,00 €	520,00 €			

Nouveau stagiaire non-salarié

Nouveau stagiaire

Détails Stagiaire(s) par Module

Stagiaire	Libellé du module	Date de début du module	Coût du module par stagiaire	Frais annexes par module	Coût total du stagiaire pour ce mod...
	Formation continue babygym	26/11/2022	285,00 €	235,00 €	520,00 €

Frais annexes

Sauvegarder

Envoyer

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Pièce(s) Jointe(s)

Le programme de formation

ou déposer des fichiers

Le devis de formation du prestataire

ou déposer des fichiers

Le protocole du parcours Individuel de Formation - PPIF

ou déposer des fichiers

Autre(s) document(s)

ou déposer des fichiers

Intégrez le programme de formation et le devis puis cliquez sur « Valider »

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Vous recevrez un mail indiquant la réception de votre dossier
Par la suite, 2 solutions :

- 1 Accord de l'AFDAS par mail, dans ce cas, vous devez saisir les informations manquantes sur les frais annexes ou enregistrer les stagiaires si ce n'est pas fait.

NE PAS REpondre <ne-pas-repondre@afdass.com> (NE PAS REpondre via 36gis77emq7yenrk.1m0lvcy.0o-ri9uu) À Formation CRGGE ↳ Répondre ↳ Répondre à tous → Transférer ⋮ mer. 07/09/2022 10:37

Vous avez transféré ce message le 07/09/2022 10:57.
Nous n'avons pas pu vérifier l'identité de l'expéditeur. Cliquez ici pour en savoir plus.
Le véritable expéditeur de ce message n'est pas le même que l'expéditeur normal. Cliquez ici pour en savoir plus.
Cliquez ici pour télécharger des images. Pour protéger la confidentialité, Outlook a empêché le téléchargement automatique de certaines images dans ce message.

Bonjour,

Nous avons le plaisir de vous confirmer la réservation des financements pour la formation dispensée par

Important : Nous vous prions d'enregistrer tous les stagiaires sur cette demande à partir du premier jour de la formation et au plus tard 5 jours après la date de début de la formation. Sans réponse de votre part dans les délais impartis, votre demande sera classée sans suite. Vous devriez alors ressaisir votre demande de formation depuis votre portail pour une nouvelle étude de votre demande de financement.

Afin de simplifier le traitement de votre demande, nous vous prions d'enregistrer vos stagiaires en une seule fois, en vous connectant sur votre espace sécurisé : <https://afdass.force.com/Adherent>.

Pour toute information complémentaire, vous avez également la possibilité de nous écrire à partir de l'onglet « Mes demandes de contact ».

Merci de ne pas tenir compte de ce courrier si toutefois vous aviez déjà fait le nécessaire.

Cordialement,

L'équipe Afdas

FAIRE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

2 L'AFDAS demande des pièces complémentaires pour valider le dossier :

? Ne pas répondre (AFDAS) <ne-pas-repondre@afdass.com>(Ne pas répondre (AFDAS) via 36pydgu98vc3ur7k.rsm
À Formation CRGGE ↳ Répondre ↳ Répondre à tous → Transférer mar. 06/09/2022 1

i Nous n'avons pas pu vérifier l'identité de l'expéditeur. Cliquez ici pour en savoir plus.
Le véritable expéditeur de ce message n'est pas le même que l'expéditeur normal. Cliquez ici pour en savoir plus.
Cliquez ici pour télécharger des images. Pour protéger la confidentialité, Outlook a empêché le téléchargement automatique de certaines images dans ce message.

Bonjour,

Nous avons bien reçu votre demande de prise en charge de la formation [REDACTED].

Nous ne pouvons l'instruire en l'état.

Votre devis et votre programme de formation comportent chacun un numéro de Siret différent, nous vous invitons à nous renvoyer des documents conformes afin qu'on poursuive l'instruction de votre dossier.

Nous vous remercions de nous transmettre ces éléments dans les plus brefs délais afin de poursuivre l'instruction de votre demande (référence de la formation à rappeler dans toutes vos correspondances).

Cordialement,

Le département entreprises
Afdas

→ Dans ce cas, retournez sur son espace AFDAS, remplir les pièces complémentaires manquantes. Ou leur envoyer un mail directement dans : **Mes demandes de contact**

LA PRISE EN CHARGE DES BÉNÉVOLES DIRIGEANTS

- Sont concernés : président, trésorier et secrétaire
- La formation devra être en lien avec le mandat exercé (exemple : formation sponsoring ou comptabilité pour un trésorier).
- L'opérateur de compétences (OPCO) de la branche du sport est l'AFDAS (Assurance formation des activités du spectacle). Autrefois uniquement réservée aux associations « employeurs », la prise en charge est ouverte aussi aux associations « non employeurs ».
- Pour ce faire, l'association devra s'identifier auprès de l'AFDAS afin d'obtenir ses identifiants et déclarer ses effectifs (à 0) lors des campagnes d'appel à cotisation obligatoire.

Jacques LECLERC

*Vice-Président
Labellisation*

Qualiclub : Répartition Géographique

ARDENNES	CLUB ATHLETIQUE FUMACIEN
ARDENNES	SEDAN GYMNIQUE
AUBE	HIRONDELLES TROYES GYMNIQUE
HAUTE MARNE	LA CHAUMONTAISE
MARNE	LA CHAMPENOISE Vitry le Francois
MARNE	LA RENAISSANCE Chalons
MARNE	CLUB SPORTIF DE MARDEUIL
MARNE	CLUB SPORTIF DE MARDEUIL

MARNE	CLUB SPORTIF DE MARDEUIL
-------	--------------------------

Interdep Centre

MOSELLE	GYM-DANSE ESPERANCE FREYMING
MOSELLE	ASSOCIATION GYMNIQUE LA FAMECKOISE
MOSELLE	UNION SPORTIVE FORBACH GYMNASTIQUE ET DANSE FORBACH
MOSELLE	ENTENTE SPORTIVE HAGONDANGE
MOSELLE	ASSOCIATION SPORTIVE DE SARREGUEMINES
MOSELLE	AVENIR SPORTIF OUVRIER DE TALANGE
MOSELLE	METZ - GYM
VOSGES	ENTENTE SPORTIVE THAONNAISE
VOSGES	LA VOSGIENNE EPINAL
VOSGES	ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-REMY DE VITTEL

MOSELLE	AVENIR SPORTIF OUVRIER DE TALANGE
VOSGES	LA VOSGIENNE EPINAL
VOSGES	LA VOSGIENNE EPINAL

BAS RHIN	UNION HAGUENAU
BAS RHIN	SPORTS REUNIS OBERNAI
BAS RHIN	LIBERTE BISCHEIM-HOENHEIM
BAS RHIN	SOCIETE DE GYMNASTIQUE GAMBSHEIM
BAS RHIN	SOCIETE DE GYMNASTIQUE ILLKIRCH GRAFFENSTADEN
BAS RHIN	ALSATIA BISCHEIM
BAS RHIN	GYM CONCORDIA SCHILTIGHEIM
BAS RHIN	SOCIETE DE GYMNASTIQUE SAVERNE
HAUT RHIN	SOCIETE DE GYMNASTIQUE MASEVAUX
BAS RHIN	GYM CONCORDIA SCHILTIGHEIM

Interdep Ouest

Interdep Est

Qualiclub : Quelques Statistiques

Coté des départements, cela donne quoi ?

	Nombre de club certifié	Total Club	Taux
Ardennes	2	8	25%
Aube	1	6	17%
Bas Rhin	8	40	20%
Haut Rhin	1	35	3%
Haute Marne	1	5	20%
Marne	3	9	33%
Meurthe & Moselle	0	18	0%
Moselle	7	26	27%
Vosges	3	9	33%

Qualiclub : un taux de pénétration très inégal. L'action des CD, plus proche des clubs reste primordiale, le CRGE apportera tout le support nécessaire.

Certifications 2020-2022	Nombre de club	Taux	Nombre licences	Taux
Certification Or	7	4%	5011	15%
Certification Argent	2	1%	482	1%
Certification Bronze	17	11%	5346	16%
Total	26	16%	10839	33%

Qualiclub : se fixer un objectif 2024 de 50% de clubs certifiés paraît atteignable, mais pour ces 2 prochaines saisons, nous devons encore nous « retrousser les manches » !

Labels

Label Baby Gym	3	2%	1786	5%
Label Gym +	2	1%	575	2%
Total	5	3%	2361	7%

Qualiclub : 5 labels accordés durant cette dernière saison, cela reste trop peu. Attention les labels « anciens système » ne seront bientôt plus valables, avis donc aux clubs qui voudront reconduire leur label, la certification Or ou Argent est indispensable.

Qualiclub : En résumé

<p>25 Points minimum 25 Questions</p>	<p>65 points minimum 63 Questions</p>	<p>85 points minimum 94 Questions</p>	<p>Argent minimum 11 Questions</p>	<p>Argent minimum 12 Questions</p>
<p>Avec: 25 Questions Incontournables Dont : 12 Q en auto Evaluation 13 Q avec doc à télécharger</p>	<p>Avec: 41 Questions Incontournables Dont : 12 Q en auto Evaluation 13 Q avec doc à télécharger Avec: 22 Q Facultatives Dont : 17 Q en auto Evaluation 5 Q avec doc à télécharger</p>	<p>Avec: 57 Questions Incontournables Dont : 12 Q en auto Evaluation 13 Q avec doc à télécharger Avec: 37 Q Facultatives Dont : 29 Q en auto Evaluation 8 Q avec doc à télécharger</p>	<p>Avec: 10 Questions Incontournables Dont : 4 Q en auto évaluation 6 Q avec doc à télécharger Avec: 1 Q Facultative En auto évaluation</p>	<p>Avec: 4 Questions Incontournables Dont : 2 Q en auto évaluation 2 Q avec doc à télécharger 8 Q Facultatives Dont : 5 Q en auto évaluation 3 Q avec doc à télécharger</p>
	<p>Dont 5 Q relatives au Projet Associatif</p>	<p>Dont 9 Q relatives au Projet Associatif</p>		
<p>Visite club facultative</p>	<p>Visite club obligatoire</p>	<p>Visite club obligatoire</p>	<p>Audit séance Baby Gym</p>	<p>Audit séance Gym+</p>
<p>Attribution : Com Reg Labelisation</p>	<p>Attribution : Com Nat Labelisation</p>	<p>Attribution : Com Nat Labelisation</p>	<p>Attribution : Com Nat Labelisation</p>	<p>Attribution : Com Nat Labelisation</p>

Sous la responsabilité du CRGE

ACCOMPAGNEMENT

- **Accompagnement** de proximité par le référent régional, par les personnes ressources des CD, par les accompagnateurs formés à Qualiclub
- Avec une **boîte à outils** : Guide des Clubs, Accès à la documentation fédérale : outils de com, ...

10 bonnes raisons de s'engager dans l'opération QUALICLUB

- 1 | UNE ADHÉSION SIMPLE**
L'opération **QUALICLUB** est accessible à tous les clubs de gymnastique affiliés à la Fédération
- 2 | UNE VALORISATION DE VOTRE CLUB**
Bénéficiez d'une **auto-évaluation de votre structure** pour identifier vos points forts et vos axes d'amélioration
- 3 | UN ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ**
Structurez et **faites progresser votre club** comme vous le voulez, au rythme que vous voulez, en bénéficiant d'un accompagnement des comités et de la Fédération
- 4 | DES RECONNAISSANCES FÉDÉRALES**
Affirmez votre appartenance à la FFGym auprès de vos adhérents, de vos partenaires et **faite connaître les valeurs et les activités de votre club**
- 5 | LA RECONNAISSANCE « BRONZE »**
Recevez des outils et méthodes pour faire grandir votre club avec la reconnaissance « Bronze »
- 6 | LA RECONNAISSANCE « ARGENT »**
Accédez aux **labels « Baby Gym »** et **« Gym Santé »** ainsi qu'aux kits de communication associés pour promouvoir vos activités avec la reconnaissance « Argent »
- 7 | LA RECONNAISSANCE « OR »**
Bénéficiez d'une **mise en avant médiatique** de la FFGym pour faire connaître les engagements de votre club avec la reconnaissance « Or »
- 8 | UN LEADERSHIP RECONNU**
Soyez un **club leader** de votre commune
- 9 | UN CLUB AMBASSADEUR DE LA FFGYM**
Incarnes les valeurs d'excellence, d'engagement et de responsabilité en devenant un **club ambassadeur** de notre Fédération
- 10 | UN CLUB OUVERT À TOUS ET POUR TOUS**
Valorisez vos offres de pratiques différenciées auprès de tous publics

ROC

Réseau des Outils de Competition

Vincent VARLOTEAUX

ROC Grand Est

Réseau des Outils de Compétition

Des moyens humains

Responsable et gestionnaires de compétition

Une équipe de personnes ressource

Des moyens matériels

Progiciel fédéral

EngaGym

OrdoGym

ScoreGym

DirectGym

Matériel à disposition des clubs

Vincent VARLOTEAUX

Matériel Comité Régional

Le Comité Régional s'est doté cette saison d'une quatrième piste gonflable pouvant être mise à disposition des clubs.

GYMNOVA

Le Comité Régional, en partenariat avec Gymnova, vous permet de bénéficier d'une remise de 15% sur l'achat d'une piste gonflable.

Pour toutes informations (renseignements, commandes et modalités de prêt), merci de vous rapprocher de :

Vincent VARLOTEAUX - 06.42.66.70.90 - vincent.varloteaux@ffgymgrandest.fr

Délégation régionale académique
à la jeunesse, à l'engagement
et aux sports