**Ligue des Hauts de France de Tennis**

SAISON

2024

**DISPOSITIF D’AIDES DIRECTES AUX CLUBS**

**AIDE « TENNIS SANTE »**

**Fiche de candidature**

(à adresser par email à Emmanuel Mas, emmanuel.mas@fft.fr, avant le 15/06/2024)

**CLUB : …………………………………………………………………**

**sollicite l’aide financière proposée par la Ligue des Hauts-de-France pour la mise en place de séances de « Tennis Santé ».**

Enseignant D.E. (formé « Tennis Santé ») qui encadrant les séances :

……………………………………………………………………………………………………………

Date du dernier recyclage PSC1 suivi par l’enseignant : ……………………………

Descriptif du programme « Tennis Santé ») du Club

(préciser les structures partenaires, le(s) pathologie(s) ciblée(s), le nombre de séances hebdomadaires, le nombre d’heures prévues sur la saison, participation financière demandée aux participants…)

|  |
| --- |
|  |

**Nous avons pris connaissance et nous engageons à respecter l’ensemble des critères énoncés dans la fiche descriptive de l’aide « Tennis Sport Santé » mise en place par la Ligue des Hauts-de-France de tennis.**

Fait à ………………………………………………………………… , le …… / …… / 2024

Signature du Président du club Signature de l’enseignant D.E.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Documents à joindre :

❑ éventuellement : convention avec la structure partenaire (centre hospitalier, association de patients, EHPAD, collectivité locale…)