

**Tête de Réseau 2025  
Demande d'aide auprès du Comité Départemental  
Du Pas-de-Calais de Tennis**

- *Par mail : aurelie.bruyer@fft.fr*

**NOM DU CLUB :**

**DATE :**

**RESPONSABLE DU DOSSIER :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**NOM et SIGNATURE du PRÉSIDENT DU CLUB :**

**PIÈCES À JOINDRE :**

- *Fiche descriptive et budget pour l'aide demandée*
- *Echéancier des actions menées*
- *Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale du club*
- *Bilan financier de la dernière saison et budget prévisionnel de la saison en cours + (si ces documents n'ont jamais été transmis au Comité ou à la Ligue dans le cadre d'une demande d'aide)*

# PRÉSENTATION DU CLUB

## NOMBRE DE LICENCIES :

(Evolution sur les trois dernières années)

	SAISON N-2		SAISON N-1		SAISON N	
ADULTES	H	F	H	F	H	F
JEUNES	G	F	G	F	G	F
TOTAL						

## ENSEIGNEMENT :

- **Le club a-t-il une école de tennis ?** oui non

Si non, pourquoi ?

- **Nombre de jeunes inscrits à l'école de tennis :**
- **Encadrement :**
  - Responsable Ecole de Tennis :
  - Enseignant(s) D.E. (préciser le nombre d'heures) :
  - CQP AMT (préciser le nombre d'heures) :
  - CQP ET (préciser le nombre d'heures) :
- **Le club propose-t-il ?**
  - Mini Tennis **oui non**
  - Cours collectifs pour adultes **oui non**
  - Cours spécifiques pour les féminines **oui non**
  - Section handisport/sport adapté **oui non**

## SUBVENTIONS :

- Le club est- il agréé « Jeunesse & Sports » ? **oui non**
- Le club demande-t-il des subventions de fonctionnement auprès des collectivités suivantes :

Jeunesse & Sports/ANS	Conseil Général	Commune	Communauté de Communes	Autre (préciser)

Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

## INSTALLATIONS :

Nombre de courts Couvert/ extérieur	/
Surface(s)	/
Date de construction	/
Remarques sur l'état et/ou les travaux effectués	
Nombre de terrains de Beach Tennis	
Nombre de terrains de Padel	

- Le club dispose-t-il d'un club-house ? **oui non**
- Le club dispose-t-il de créneaux horaires dans une salle omnisports ? **oui non**

**Si oui, nombre d'heures par semaine ?** \_\_\_\_\_

- **Souhaitez-vous une visite :**
  - de la Conseillère en Développement
  - du Conseiller sportif
  - du Responsable des équipements

Avez-vous des projets sur la création de courts de Padel ? **oui non**

Souhaitez-vous une information à ce sujet ? **oui non**

## ANIMATION / MANIFESTATIONS :

- Le club dispose-t-il d'un animateur de club salarié ? **oui non**
- Organisation d'une journée « Portes Ouvertes » ? **oui non**
- Participez-vous aux animations suivantes :

LES RAQUETTES FFT  OUI  NON

BEACH TENNIS  OUI  NON

INTER ECOLE LUTIN  OUI  NON

TENNIS À L'ÉCOLE  OUI  NON

AUTRES ANIMATIONS







**BUDGET DE L'ACTION : LAISSÉ À L'APPRECIATION DU CLUB DÈS LE MOMENT QU'IL CONCOURT À SON DÉVELOPPEMENT  
(FIDÉLISATION DES LICENCIÉS, AUGMENTATION DES EFFECTIFS)**

DEPENSES		RECETTES	
- PERSONNEL (EX: COÛT 1 DE/ HEURE=30€ CHARGES COMPRISES)	.....	- PARTICIPATION DES BÉNÉFICIAIRES	.....
- MATÉRIEL	.....	- PARTICIPATION DU CLUB	.....
- AUTRES (À PRÉCISER)		- AUTRES (À PRÉCISER)	.....
		- PARTICIPATION DU COMITÉ DÉPARTEMENTAL	
		- AUTRES SUBVENTIONS	
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>		<b>TOTAL DES RECETTES</b>	

DATE ET CACHET DU CLUB

SIGNATURE DU PRÉSIDENT