

**Tête de Réseau 2026**  
**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
- Echancier 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 LICENCIÉS :

(Evolution sur les trois dernières années)

	Saison N-2		Saison N-1		Saison N	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Adultes						
Jeunes						
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	Autres (Préciser)

**Si non, pourquoi?**

### INSTALLATIONS :

Nbre de courts couverts / extérieurs	/
Surface(s)	/
Date de construction	/
Remarques sur l'état et/ou les travaux effectués	
Nbre de terrains de Beach Tennis	
Nbre de pistes 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 **oui** ☐ **non** ☐
- du Conseiller Sportif **oui** ☐ **non** ☐
- du Responsable des équipements **oui** ☐ **non** ☐

+ 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 écoles lutins : **oui** ☐ **non** ☐
- Tennis à l'école : **oui** ☐ **non** ☐
- Autres animations :

## DEVELOPPEMENT DU CLUB

POINTS FORTS DU CLUB	POINTS FAIBLES DU CLUB
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

**Objectifs et projets du club :**

### Description détaillée de l'action :

**VEUILLEZ COMPLETER LE BUDGET PREVISIONNEL AU DOS**

**BUDGET DE L'ACTION : LAISSE A L'APPRECIATION DU CLUB DES LE MOMENT QU'IL CONCOURT A SON DEVELOPPEMENT (FIDELISATION DES LICENCIES, AUGMENTATION DES EFFECTIFS)**

DEPENSES		RECETTES	
PERSONNEL (EX : COUT DE 1 DE/HEURE = 30€ CHARGES COMPRISES)		PARTICIPATION DES BENEFICIAIRES	
MATERIEL		PARTICIPATION DU CLUB	
AUTRES (A PRECISER)		AUTRES (A PRECISER)	
		PARTICIPATION DU COMITE DEPARTEMENTAL	
		AUTRES SUBVENTIONS	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES RECETTES	

DATE ET CACHET DU CLUB

SIGNATURE DU PRESIDENT