Label Para'Bad - Formulaire de candidature

L'**accessibilité du badminton à tous les publics** constitue une priorité de développement pour la Ligue Île-de-France de Badminton.
Dans cette dynamique, l'accompagnement des personnes en situation de handicap moteur et mental/psychique vers une pratique régulière, adaptée et inclusive représente un enjeu majeur.

Afin de valoriser les clubs engagés dans l'accueil et le développement du parabadminton, la Ligue met en place son propre **Label Para'Bad.**

Ce label vise à reconnaître les structures qui favorisent l'accès à la pratique des personnes en situation de handicap, développent des actions inclusives, nouent des partenariats avec les acteurs spécialisés et participent au développement du réseau parabadminton francilien.

Nous vous remercions par avance pour votre réponse à ce formulaire valant candidature pour le label Club Parabad.
L'ensemble des éléments qui vous sont demandés dans ce questionnaire **doit concerner la saison 2025/2026, soit du 1er septembre 2025 au 31 août 2026.**

Pour toute question ou pièce complétant votre dossier, merci d'écrire à : contact@lifb.org avec l'objet *Label Para'Bad*

L'équipe Développement des Pratiques de la Ligue Île-de-France de Badminton

1. Informations générales de votre structure

1. **Nom complet du club** *

2. **Sigle du club** *
   Sigle Poona (acronyme + numéro de département)

3. **Nom / Prénom de la personne en charge du dossier** *

4. **Adresse e-mail de contact** *

5. **Fonction du répondant** *

- ◯ Président
- ◯ Secrétaire
- ◯ Trésorier
- ◯ Autre

2.1 Créneaux et offre de pratique - Saison 2025/2026

6. **Mon club dispose d'au moins un créneau de jeu libre hebdomadaire avec une pratique mixte en inclusion** *

Personnes valides ET en situation de handicap sur le même créneau

◯ OUI

◯ NON

7. **Si oui, merci de détailler le créneau en question** *

Jour de la semaine, volume horaire, fréquentation etc.

8. **Mon club dispose d'au moins un créneau hebdomadaire encadré et ouvert aux joueurs parabadminton en inclusion** *

◯ OUI

◯ NON

9. **Si oui, merci de détailler le créneau en question** *

Jour de la semaine, volume horaire, nombre de joueurs para, nombre de joueurs valides etc.

10. **Mon club dispose d'au moins un créneau hebdomadaire réservé exclusivement aux joueurs parabadminton** *

Créneau exclusif : pratique inclusive mixte valide / parabad ***non éligible***

◯ OUI

◯ NON

11. **Si oui, merci de détailler le créneau en question** *

Jour de la semaine, volume horaire, nombre de joueurs para etc.

2.2 Développement de la compétition - Saison 2025/2026

Merci de noter que les critères ne sont pas cumulables pour une même personne. Le statut rapportant le plus de points sera comptabilisé.

12. **Mon club était représenté par un(e) joueur(se) au championnat de France Parabadminton 2026** *

- ◯ Oui
- ◯ Non

13. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

14. **Mon club était représenté par un(e) joueur(se) parabadminton sur une compétition** *

*La compétition peut être inclusive ou spécifiquement Parabad, et il doit s'agir d'**une autre personne que la question précédente.***

- ◯ Oui
- ◯ Non

15. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

16. **Mon club a organisé une étape du Circuit Parabadminton de la FFBaD** *

- ◯ Oui
- ◯ Non

17. **Si oui, merci de donner des détails sur cette étape du circuit Parabadminton FFBaD** *

Dates, nombre de joueurs accueillis etc.

18. **Mon club a organisé un plateau Handibad** *

- ◯ Oui
- ◯ Non

19. **Si oui, merci de donner des détails de ce plateau Handibad** *

Dates, nombre de joueurs accueillis etc.

20. **Mon club a organisé une compétition inclusive (tournoi ou promobad)** *

Autre qu'une étape du circuit Parabad FFBaD et avec participation de personnes en situation de handicap

- ◯ Oui
- ◯ Non

21. **Si oui, merci de donner des détails de cette compétition inclusive** *

Dates, nombre de joueurs accueillis etc.

2.3 Partenariats et sensibilisation - Saison 2025/2026

22. **Mon club est affilié à la FFH et/ou à la FFSA** *

FFH = Fédération Française Handisport - FFSA = Fédération Française du Sport Adapté

- ◯ OUI
- ◯ NON

23. **Mon club a organisé une action de sensibilisation au parabadminton** *

Ex : Semaine Olympique et Paralympique, Journée Paralympique, etc.

- ◯ OUI
- ◯ NON

24. **Si oui, merci de fournir un bilan de cet événement** *

Dates et nom de l'événement, objectifs, nombre de personnes sensibilisées etc.

25. **Mon club a organisé une action de découverte auprès de personnes en situation de handicap** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

26. **Si oui, merci de fournir un bilan de cet événement** *

Dates et nom de l'événement, objectifs, nombre de personnes sensibilisées etc.

27. **Mon club a noué un partenariat avec un établissement spécialisé** *

IME, ESAT etc.

- ◯ OUI
- ◯ NON

28. **Si oui, merci d'indiquer les contours de ce partenariat** *

Nom de l'organisme sous convention avec votre club, objet de la convention etc.

29. **Mon club a organisé une action de sensibilisation aux violences sexistes et sexuelles** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

30. **Si oui, merci de fournir un bilan de cet événement** *

Dates et nom de l'événement, objectifs, nombre de personnes sensibilisées etc.

2.4 Formation et engagement dans le réseau - Saison 2025/2026

31. **Mon club appartient au réseau des clubs para-accueillants de la LIFB** *
via un.e adhérent.e membre de la communauté sur Whaller LIFB

- ◯ OUI
- ◯ NON

32. **Mon club est référencé dans le Handiguide des Sports** *
Lien vers le Handiguide : https://www.handiguide.sports.gouv.fr/

- ◯ OUI
- ◯ NON

33. **Mon club dispose d'un référent handicap et identifié auprès de ses adhérents** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

34. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

35. **Mon club a participé aux actions de réseau organisées par la Ligue** *
Webinaires, regroupements...

- ◯ OUI
- ◯ NON

36. **Si oui, merci de préciser les actions ainsi que les dates** *

37. **Un joueur de mon club a participé au stage Parabadminton organisé par la Ligue** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

38. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

39. **Un.e dirigeant.e ou encadrant.e de mon club a participé à la formation Club Insclusif** *

Dispositif du Comité Paralympique : https://club-inclusif.fr/

- ◯ OUI
- ◯ NON

40. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

41. **Mon club dispose d'un encadrant titulaire du DIPARA licencié au club et en activité** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

42. **Si oui, merci d'indiquer son nom et prénom** *

3. Actions bonus

La Ligue Île-de-France de Badminton offre la possibilité à ses clubs de préciser dans son dossier de candidature des actions spécifiques qui n'apparaîtraient pas dans cette note de cadrage. Le comité d'instruction de la LIFB définira ou non un bonus et sa valeur après instruction des actions, dans la limite de 10 points supplémentaires maximum par action spécifique.

43. **Souhaitez-vous faire part à la Ligue d'une autre action organisée par votre club lors de la saison 2025/2026 ?** *

- ◯ OUI
- ◯ NON

44. **Si oui, merci de détailler votre / vos action(s)** *

Si besoin, n'hésitez pas à nous transmettre des informations complémentaires : contact@lifb.org

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

Microsoft Forms