

**GRILLE D’AUDIT ET RAPPORT DE VISITE**

**Avis de la Commission Régionale de Labellisation**

****

Nom de l’association :

Ville :

Numéro d’affiliation du club :

Nom de l’Auditeur :

Date de l’audit : Cliquez ici pour entrer une date.



Chapitre 1

Objet et domaine d’application

Il a pour objet de définir un outil de contrôle formalisé, utilisé par les structures déconcentrées de la FFG. Chaque visite fera l'objet d'un rapport.

Le suivi et le contrôle tous les 4 ans consistent à vérifier le respect des caractéristiques certifiées définies dans le référentiel "label Gym Senior".

La demande et l’audit de renouvellement doivent être effectués avant la date de fin de validité du label.

Chapitre 2

Caractéristiques certifiées et moyens de surveillance

* 1. – Sommaire des caractéristiques certifiées
1. Affiliation et projet
2. Communication
3. Structure d’accueil
4. Structure d’activité
5. Organisation pédagogique
6. Satisfaction des licenciés
	1. – Détail de chaque caractéristique labellisée et moyen de surveillance
		1. L’association : affiliation et projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique****ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Affiliation et****projet des activités Gym Senior** | * L'association est affiliée à la Fédération Française de Gymnastique.
* Tous les adhérents sont licenciés à la Fédération Française de Gymnastique.
* L’association possède un projet associatif et met en œuvre un plan de développement des activités gymniques Senior à court, moyen et long terme correspondant aux orientations fédérales (démarche qualité, satisfaction des licenciés, fidélisation,…) à joindre
 | *Fournir le projet spécifique à la Gym Senior*      | [ ]  [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]  [ ]   |

* + 1. Communication

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Identification de l'association et de ses activités** | * L'association, identifiée comme affiliée à la Fédération Française de Gymnastique, communique sur l’activité Gym Senior auprès des instances de la commune, des différentes collectivités territoriales.
* L’association appose son affiliation sur son papier entête ainsi que sur son site internet
 |       | [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]   |
| **Moyens de communication** | * L’association met en œuvre un plan de communication local (même succinct).
* L’association appose ou s’engage à apposer dans le cas d’une première labellisation, le logo label Gym Senior sur tous les supports de communication qu’elle diffuse (courriers, documents, affiches, tracts, site internet, réseaux sociaux…)
 |       | [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]   |

* + 1. Structure d’accueil

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique****ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Le club assure un accueil de qualité au public** | Pour cela, il dispose :* d'une messagerie (téléphone fixe ou/et portable) et d’un mail permanent.
* d'un panneau d'information sur le club et ses activités.
* d'un lieu d'accueil adapté avec la présence d'un représentant du club, capable d’informer sur l’organisation des activités Gym Senior et sur les contenus pédagogiques.
 | *Exemples : observation sur site, appel anonyme…*      | [ ]  [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]  [ ]   |

* + 1. Structure d’activité

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique****ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Caractéristiques et logistique des espaces de pratique, assurant confort et sécurité** | * Le matériel de l’activité Gym Senior répond aux normes de sécurité en vigueur.
* La mise en place des circuits et l’aménagement de la salle sont organisés selon les recommandations pédagogiques et de sécurité de la Fédération Française de Gymnastique.
 | *Photos à joindre*      | [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]   |

* + 1. Organisation pédagogique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Contenu de l’activité :****L’activité physique et sportive de l’adulte est privilégiée** | * Les activités doivent être avant tout conviviales.
* Elles doivent contribuer à l’entretien et à l’amélioration des capacités physiques et psychologiques, au maintien des liens sociaux et à la prévention des effets du vieillissement et des maladies liées à l’âge.
* Une progression pédagogique contenant des objectifs de réalisation est proposée aux pratiquants.
 | *Exemples : Fiches pédagogiques, Programme annuel*      | [ ]  [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]  [ ]   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Organisation du temps** | * La durée d’une séance et l’organisation des groupes dépendent du support d’activité et du niveau physique des pratiquants.
* Une pratique régulière doit être proposée aux adhérents Senior au minimum une séance hebdomadaire)
 | *Fournir le* ***planning*** *des séances*      | [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]   |
| **Organisation des groupes** | * Les groupes doivent être les plus homogènes possibles et constitués à partir d’une évaluation des capacités physiques des pratiquants.
 |       | [ ]   | [ ]   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique****ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultee****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Non conforme |
| **Encadrement** | * Chaque séance est placée sous la responsabilité pédagogique d’un animateur titulaire du diplôme d’Animateur Fédéral des Activités Gym Senior et inscrit dans un cursus permanent de formation continue FFG.
* L’encadrement utilise et met en application les recommandations pédagogiques et de sécurité préconisées lors des formations FFG
 | ***Fournir la copie des diplômes, attestation de formation liés à l’activité Gym Senior***     ***Observations, séance type, photos***      | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  |

2.2.6 Satisfaction des licenciés

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques** | **Détail de la caractéristique****ou moyen mis en œuvre** | **Preuves consultées****à lister** | **Résultat****de l’audit** |
| Conforme | Nonconforme |
| **Le club est à l’écoute** | * Le club vérifie, chaque année, le taux de fidélisation de ses adhérents.
* Le club interroge de façon annuelle les adhérents seniors sur leur degré de satisfaction quant à l’encadrement et aux activités proposées.
 | *Exemple :**courbe des licences sur les 3 dernières années*      | [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]   |
| **Traitement des réclamations** | * Les réclamations sont notées et prises en compte pour être transmises aux dirigeants de la structure.
* Les adhérents doivent être assurés de leur suivi.
* Une synthèse des réclamations est réalisée annuellement.
 |       | [ ]  [ ]  [ ]   | [ ]  [ ]  [ ]   |

Bilan

|  |  |
| --- | --- |
| **Points forts** | **Points faibles à améliorer** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Détail des points faibles******ou à améliorer*** | ***Actions correctives******proposées par le club*** | ***Date******visée*** | **Responsable de l'action** |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |

Chapitre 3

Appréciation de la réponse du club aux attentes de la Fédération Française de Gymnastique

|  |  |
| --- | --- |
| **Attentes de la FFG** | **Caractéristiques****du référentiel** |
| Tout à fait d'accord | D'accord | Pas du tout d'accord |
| Faciliter l'enseignement des activités gymniques Gym Senior. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Faciliter, au public le plus large, l'accès aux pratiques gymniques de la Gym Senior. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Veiller à la qualité des services, d'accueil, d'éducation, d'animation et d'enseignement. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Veiller au respect de la santé physique et morale de ses licenciés. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Entreprendre toutes actions et démarches locales propres à assurer son expansion dans le respect du plan de développement et de promotion de la FFG. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Participer à la formation continue des animateurs sur les groupes Gym Senior. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Rechercher toutes les améliorations conduisant à l'obtention du label délivré par la Fédération Française de Gymnastique et à son maintien. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Ce tableau doit être renseigné par l’auditeur en accord avec les responsables du club.

Chapitre 4

Réunion de clôture de la visite d’audit

label Gym Sénior

Club :

Nom de l’auditeur :

Liste des personnes ayant participé à la réunion de clôture d’audit label Gym Senior :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom** | **Fonction** | **Signature** |
|                                | Président(ou son représentant)                               |  |

Le représentant du club reconnaît avoir pris connaissance du contenu du bilan d’audit. Il peut formuler ses commentaires et éventuellement son désaccord, par oral et/ou par écrit, au Comité Régional dont il dépend, étant entendu que la décision finale d’attribution, de maintien ou de renouvellement du Label appartient à la Commission Nationale de Labellisation.

Signature de l’Auditeur Signature du président du club ou de son représentant

Label Gym Sénior

Validation de la demande par le **Comité Régional**

Ce document est à compléter après réception et lecture du rapport transmis par l’Auditeur et à renvoyer (Rapport d’audit et engagement de l’association joints) à la Commission Nationale de Labellisation, à l’adresse suivante :

**Fédération Française de Gymnastique**

**Commission Nationale de Labellisation**

*7, ter Cour des Petites Ecuries - 75010 PARIS*

**alexandra.gardet@ffgym.fr**

* **Comité Régional :**
* **Club demandeur du label Gym Senior**

Nom complet du club :

N° d’affiliation :

* **Auditeur**:

Nom :       Prénom :

:       **@** :

* **Avis de la Commission Régionale de Labellisation en date du** *Cliquez ici pour entrer une date.*

* **Avis du bureau ou du Comité Directeur en date du** *Cliquez ici pour entrer une date.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Président de la Commission Régionale de Labellisation :** |  | **Président Régional :** |
| *Date et signature* |  | *Date et signature (+cachet du comité régional)* |