

**FÉDÉRATION INTERNATIONALE DE SAUVETAGE AQUATIQUE (ILS)**

Gemeenteplein 26 - 3010 Leuven - Belgique

Tel: +32 16 89 60 60 60 - E-mail: ils.hq@telenet.be - Web: [http://www.ilsf.org](https://translate.google.com/translate?hl=fr&prev=_t&sl=en&tl=fr&u=http://www.ilsf.org)

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ADHÉSION**

1. **DEMANDE D'ADHÉSION**

Ma Fédération / Mon Organisation veut adhérer à l’ILS en tant que :

**Cochez la case qui convient**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRE À PART ENTIÈRE**  |  |

*L'adhésion en tant que membre à part entière peut être accordée à une organisation nationale à but non lucratif légalement incorporée qui dirige ou fournit des activités de prévention de la noyade, de sauvetage aquatique et / ou de sauvetage sportif dans son pays. Sous réserve du paiement de la cotisation annuelle, les représentants désignés des membres titulaires ont le droit de participer et de voter aux Assemblées Générales électives et extraordinaires, le droit de proposer des candidats au Conseil d'administration, aux commissions et aux comités, et tout autre droit et responsabilité prévus dans la Constitution et les Règlements. Seuls les membres à part entière peuvent participer aux championnats du monde de l’ILS et peuvent émettre des Certificats Internationaux.*

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRE ASSOCIÉ**  |  |

*L'adhésion en tant que membre associé peut être accordée à une organisation nationale à but non lucratif légalement incorporée qui dirige ou fournit des activités de prévention de la noyade, de sauvetage aquatique et / ou de sauvetage sportif dans son pays. Sous réserve du paiement de la cotisation annuelle, les représentants désignés des membres associés peuvent assister aux réunions ILS et, sous réserve du consentement du président de la réunion concernée, prendre la parole lors de cette réunion, mais ils n'ont pas le droit de vote. Les membres associés paient 50% des frais d'adhésion d'un membre à part entière.*

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRE CORRESPONDANT**  |  |

*L'adhésion en tant que membre correspondant peut être accordée à une organisation à but non lucratif légalement incorporée qui dirige ou fournit des activités de prévention de la noyade, de sauvetage aquatique et / ou de sauvetage sportif dans son pays. Ce statut ne convient pas pour les branches régionales de membres à part entière, associés ou correspondants d’un pays. Il ne peut être accordé qu'aux Organisations indépendantes des membres ILS à part entière, associés ou correspondants existants. . Sous réserve du paiement de la cotisation annuelle, les représentants désignés des Membres Correspondants peuvent assister aux réunions ILS et, sous réserve du consentement du Président de la réunion concernée, prendre la parole lors de cette réunion, mais ils n'ont pas le droit de vote. Les membres correspondants paient 10% des frais d'adhésion d'un membre à part entière.*

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRE PARTENAIRE**  |  |

*Le statut de partenaire peut être accordé par le conseil d'administration de l'ILS à des sociétés internationales, des organisations à but non lucratif, des organismes gouvernementaux et des instituts de recherche ayant un intérêt mondial dans le sauvetage aquatique, la prévention de la noyade et / ou le sauvetage sportif. Sous réserve du paiement de la cotisation annuelle, les représentants désignés des partenaires peuvent assister aux réunions ILS et, sous réserve du consentement du président de la réunion concernée, prendre la parole lors de cette une réunion, mais ils n'ont pas le droit de vote. Les partenaires paient 20% des frais d'adhésion d'un membre à part entière.*

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRE** **INSTITUTIONNEL**  |  |

*Un membre Institutionnel est un organisme qui soutient la vision, la mission et les objectifs stratégiques de l'ILS et mène des recherches dans les domaines de la prévention de la noyade, du sauvetage et / ou du sauvetage sportif. Le membre institutionnel peut être une organisation privée, une agence semi-gouvernementale ou gouvernementale, ou un organisme sans but lucratif. Sous réserve du paiement de la cotisation annuelle, les représentants désignés des membres institutionnels peuvent assister aux réunions ILS et, sous réserve du consentement du président de la réunion concernée, prendre la parole lors de cette réunion, mais ils n'ont pas le droit de vote. Les Membres institutionnels paient 20% des frais d'adhésion d'un membre à part entière.*

1. **INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom en anglais |  |
| Nom dans votre (vos) langue(s) officielle(s) |  |
| Langues officielles de votre organisation  |  |
| Abréviation en anglais  |  |
| Abréviation dans la / les langue(s) officielle(s) |  |
| Nom légal officiel |  |
| Adresse (rue et numéro) |  |
| Code postal et ville |  |
| Pays |  |
| Numéro(s) de téléphone |  |
| Adresse e-mail |  |
| Site Internet |  |

1. **PORTÉE DE L'ORGANISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01** | Votre Organisation est-elle reconnue au niveau national ? *Une organisation à but non lucratif légalement incorporée qui dirige ou fournit des activités de prévention de la noyade, de sauvetage aquatique et / ou de sauvetage sportif dans toute la Nation.* |  |  |
| **02** | Votre Organisation est-elle reconnue au niveau non-national ?*Une organisation à but non lucratif légalement incorporée, qui dirige ou fournit des activités de prévention de la noyade, de sauvetage aquatique et / ou de sauvetage sportif dans certains états / provinces / régions / zones de la Nation.*  |  |  |

1. **TYPE D'ORGANISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **03** | Votre organisation est-t-elle une organisation privée sans but lucratif ?*Une Organisation sans but lucratif est une organisation privée de citoyens volontaires. C’est une organisation qui n'est pas créée par un gouvernement. Ce n'est pas non plus une organisation commerciale. Les profits de l'organisation servent à promouvoir les objectifs de l'organisation, et ne sont pas versés au gouvernement, à des actionnaires ou à d’autres parties intéressées.* |  |  |
| **04** | Votre Organisation est-t-elle une organisation gouvernementale ?*Une Organisation gouvernementale est créée et détenue par le gouvernement, et ses dirigeants sont nommés par le gouvernement et non par une Assemblée Générale de membres bénévoles. Les profits de l'organisation vont au gouvernement, qui peut les réinvestir dans l'Organisation.* |  |  |
| **05** | Votre Organisation est-t-elle une organisation commerciale ?*Une Organisation commerciale est une entreprise dont le but est de générer des profits. L'entreprise exerce une forme quelconque d'activité commerciale, telle que la vente de produits ou de services, en échange d'un paiement. Le bénéfice est versé aux actionnaires ou aux parties intéressées, mais peut également être réinvesti dans l'entreprise.* |  |  |
| **06** | Votre Organisation est-t-elle une institution ?*Une institution est une organisation qui soutient la vision, la mission et les objectifs stratégiques de l'ILS et participe activement aux activités de prévention de la noyade. Le membre institutionnel peut être une organisation privée, une agence semi-gouvernementale ou gouvernementale ou un organisme sans but lucratif.* |  |  |

**Informations utiles**

**Nation**

Nation signifie un membre des Nations Unies. En outre, un territoire ou une région géographique qui ne fait pas partie d'un membre des Nations Unies mais qui possède un certain degré d’autonomie, au moins dans la mesure où il / elle est autonome dans le contrôle de ses activités de sauvetage aquatique et de sécurité aquatique. En vue de l’affiliation de la ILS avec le Comité International Olympique (CIO), une nation ou un territoire officiellement reconnu par le CIO, peut être reconnu comme membre de l'ILS après le vote du Conseil d'Administration et peut devenir membre à part entière après l'approbation finale par l'Assemblée Générale.

**Les nations suivantes sont considérées par l’ILS comme des nations en développement (Membres de catégorie C)**

Afghanistan, Afrique du Sud, Albanie, Algérie, Samoa américaines, Angola, Antigua-et-Barbuda, Argentine, Arménie, Aruba, Azerbaïdjan, Bahamas, Bangladesh, Barbade, Bélarus, Belize, Bénin, Bermudes, Bhoutan, Bolivie, Bosnie-Herzégovine, Botswana, Brésil, Burkina Faso, Burundi, Cambodge, Cameroun, Cap-Vert, Îles Caïmans, République centrafricaine, Tchad, Chili, Colombie, Comores, Congo-Brazzaville, République Démocratique du Congo, Costa Rica, Côte d'Ivoire, Cuba, République tchèque, Djibouti, République Dominicaine, Égypte, El Salvador, Équateur, Érythrée, Estonie, Éthiopie, Fidji, Gabon, Gambie, Géorgie, Ghana, Grenade, Guam, Guatemala, Guinée, Guinée Bissau, Guinée Équatoriale, Guyane, Haïti, Honduras , Hongrie, Îles Marshall, Îles Salomon, Îles Vierges américaines, Îles Vierges Britanniques, Inde, Indonésie, Iran, Iraq, Jamaïque, Jordanie, Kazakhstan, Kenya, Kiribati, Corée du Nord, République kirghize, Laos, Lettonie, Liban, Lesotho, Libéria, Libye, Lituanie, Macao, Macédoine, Madagascar, Malawi, Maldives, Mali, Malte, Mauritanie, Malaisie, Maurice, Mayotte, Mexique, Micronésie États fédérés, Moldavie, Mongolie, Monténégro, Maroc, Mozambique, Myanmar, Namibie, Nauru, Népal, Nicaragua, Niger, Nigéria, Îles Mariannes du Nord, Oman, Ouganda, Pakistan, Palaos, Palestine, Panama, Papoua-Nouvelle-Guinée, Paraguay, Pérou, Philippines, Porto Rico, Rwanda, Saint Christophe et Nevis, Sainte Lucie, Saint Vincent et les Grenadines, Samoa (Occidental), Sao Tomé et Principe, Arabie Saoudite, Sénégal, Serbie, Seychelles, Sierra Leone, Slovaquie, Slovénie, Somalie, Soudan, Soudan du Sud, Sri Lanka, Suriname, Swaziland, Syrie, Tadjikistan, Tanzanie, Thaïlande, Timor-Leste, Togo, Tonga, Trinité et Tobago, Tunisie, Turkménistan, Tuvalu, Ukraine, Uruguay, Ouzbékistan, Vanuatu, Venezuela, Vietnam, Yémen, Zambie, Zimbabwe.

**Frais d'adhésion** **(2017-2020)**

Les membres à part entière paient normalement les frais pour la catégorie B. Un membre à part entière peut choisir de passer à la catégorie A et de payer des frais plus élevés. Il n'y a pas de différence entre les membres à part entière des catégories A et B, à l'exception du montant des cotisations. Seuls les membres à part entière ont le droit de vote.

* Membre à part entière de catégorie A : 3.000 euros par an.
* Membre à part entière de catégorie B : 1.800 euros par an.
* Membre à part entière de catégorie C : Le droit normal est de 25% de la cotisation de la catégorie B, c.à.d. 450 euros. Les nouveaux pays de la catégorie C paient 150 euros par an pendant quatre ans. La période peut être prolongée à la demande de la Région.
* Membre associé de catégorie B (50%) : 900 euros par an.
* Membre associé de catégorie C : 225 euros par an.
* Membre correspondant de catégorie B (10%) : 180 euros par an.
* Membre correspondant de catégorie C : 45 euros par an.
* Membre institutionnel de catégorie B : 360 euros par an.
* Membre Institutionnel de catégorie C : 90 euros par an.
* Partenaire de catégorie B : 360 euros par an.
* Partenaire de catégorie C : 90 euros par an.
1. **STATUTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **07** | En quelle année votre Organisation a-t-elle été créée ?  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **08** | Votre Organisation a-t-elle des statuts / une constitution ? |  |  |
| Si **oui**, veuillez envoyer les statuts / la constitution au siège de l'ILS.  |
| Si **non,** veuillez inclure les documents qui détaillent la façon dont votre Organisation est dirigée.  |
| **09** | Votre Organisation a-t-elle des règlements internes ou des règles de fonctionnement ? |  |  |
| **Si oui**, veuillez envoyer par courrier électronique les règlements internes ou les règles de fonctionnement au siège de l'ILS.  |
| Si **non,** veuillez inclure les documents qui détaillent la façon dont votre Organisation est dirigée.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** | Votre organisation est-t-elle reconnue dans votre pays ?  |  |  |
| Si **oui**, veuillez envoyer la preuve de la reconnaissance par courrier électronique au siège de l'ILS.  |
| Si **non**, veuillez détailler ci-dessous comment votre organisation est reconnue.   |

1. **PORTÉE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11** | Combien d'États / provinces y a-t-il dans votre pays ?  |  |
| **12** | Dans combien d’États / provinces votre Organisation est-t-elle active ?  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13** | Y a-t-il d'autres Organisations nationales impliquées dans la prévention des noyades, le sauvetage aquatique, ou la surveillance aquatique dans votre pays ?  |  |  |
| Si **oui**, veuillez les mentionner :  |

1. **RECONNAISSANCE NATIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par le gouvernement ?   |  |  |
| Si **oui,** en quelle année votre Organisation a-t-elle été reconnue par le gouvernement ?  |  |
| Si **oui,** sous quel(s) ministère(s) est-t-elle reconnue ?  |
| **15** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par le Conseil national du sport (le cas échéant) ? |  |  |
| **16** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par le Comité national olympique ? |  |  |
| **17** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par le Comité national pour les catastrophes / par la Protection Civile (le cas échéant) ? |  |  |
| **18** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par le régulateur national des Universités ?  |  |  |
| **19** | Votre Organisation est-t-elle reconnue par une / d’autre(s) Organisation Nationale / organisation(s) nationale(s) ? |  |  |
| Si oui, veuillez les nommer :  |

1. **SUBVENTIONS**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20** | Votre Organisation reçoit-t-elle des fonds ou des subventions du gouvernement national ? |  |  |
| **21** | Votre Organisation reçoit-t-elle des fonds ou des subventions d'un gouvernement d’État / provincial / régional / local ? |  |  |
| **22** | Votre Organisation reçoit-t-elle des fonds ou des subventions du Conseil national du sport ? |  |  |
| **23** | Votre Organisation reçoit-t-elle des fonds ou des subventions du Comité national olympique ? |  |  |
| **24** | Votre Organisation reçoit-t-elle des fonds ou des subventions d'autres organismes ?  |  |  |
| Si oui, veuillez les nommer :  |

1. **ADHÉSION NATIONALE ET INTERNATIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **25** | Votre Organisation est-t-elle membre d'une organisation nationale(s) ou d'un groupe de coordination ?  |  |  |
| Si **oui**, de quel(s) groupe(s) ? |
| **26** | Votre Organisation est-t-elle membre d'une organisation internationale ? |  |  |
| Si **oui**, à quelle(s) organisation(s) internationales votre organisation est-elle affiliée ?  |

1. **DOMAINES D'ACTIVITÉS**

Veuillez cocher ci-dessous les principaux domaines d'activités de votre organisation.

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **27** | * Sauvetage aquatique
 |  |  |
| * Patrouille de volontaires
 |  |  |
| * Patrouille professionnelle
 |  |  |
| * Gestion de l'équipement de sauvetage
 |  |  |
| * Promotion de la sensibilisation du public
 |  |  |
| * Recherches sur les risques, les techniques et l'efficacité du sauvetage
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **28** | * Prévention de la noyade
 |  |  |
| * Recherches sur la prévention de la noyade
 |  |  |
| * Réduction des risques de catastrophes
 |  |  |
| * Planification nationale ou infranationale de la sécurité aquatique
 |  |  |
| * Collecte, analyse et rapport de statistiques de noyade
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **29** | * Sauvetage sportif
 |  |  |
| * Natation sportive
 |  |  |
| * Natation avec palmes
 |  |  |
| * Autre sport
 |  |  |
| * Organisation et gestion de compétitions de sauvetage
 |  |  |
| * Gestion des athlètes / compétiteurs de sauvetage
 |  |  |
| * Gestion des arbitres / juges de sauvetage
 |  |  |
| * Gestion de l'antidopage en sauvetage
 |  |  |
| * Gestion du sauvetage sportif pour les enfants - jeunes – juniors
 |  |  |
| * Gestion sauvetage sportif pour les personnes handicapées physiques
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **30** | * Cours de sauvetage volontaire et professionnel
 |  |  |
| * Cours de réanimation cardio-pulmonaire (RCP)
 |  |  |
| * Cours de premiers secours
 |  |  |
| * Cours de défibrillation externe automatique (DEA)
 |  |  |
| * Enseignement de la natation et de la sécurité aquatique
 |  |  |
| * Instruction de plongée
 |  |  |
| * Autre formation (veuillez détailler)
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **31** | * Gestion des finances et de l'administration
 |  |  |
| * Gestion de la collecte de fonds, du marketing, du sponsoring
 |  |  |
| * Gestion des risques
 |  |  |
| * Promotion de la prévention, du sauvetage et / ou du sauvetage sportif
 |  |  |
| * Production de documentation (manuels de formation, directives, etc.)
 |  |  |
| * Gestion des questions de discipline dans l'organisation
 |  |  |
| * Gestion des distinctions honorifiques
 |  |  |
| * Gestion des aspects médicaux et scientifiques
 |  |  |
| * Autre gestion (veuillez préciser)
 |  |  |

1. **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DES MEMBRES**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **32** | Votre Organisation tient-t-elle une Assemblée Générale ?  |  |  |
| **33** | Quelle est la fréquence de l'Assemblée Générale (annuelle, tous les deux ans, ...) ?  |  |
| **34** | Qui peut être membre de votre Assemblée Générale ?  |
| * Des personnes représentant des organismes d'État / provinciaux / régionaux ?
 |  |  |
| * Des personnes représentant des clubs ?
 |  |  |
| * Des membres individuels ?
 |  |  |
| * Autres (précisez, s.v.p.)
 |  |  |
| **35** | Qui a le droit de vote lors de votre Assemblée Générale ?  |
| * Les personnes représentant des organismes d'État / provinciaux / régionaux ?
 |  |  |
| * Les personnes représentant des clubs ?
 |  |  |
| * Les membres individuels ?
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CONSEIL D'ADMINISTRATION / COMITÉ EXÉCUTIF**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **36** | Votre Organisation a-t-elle un Conseil d'Administration / Comité Exécutif ?   |  |  |
| **37** | Si **oui**, quel est le nombre total de membres du Conseil ?  |  |
| Si **oui**, combien de membres sont élus ?  |  |
| Si **oui**, combien de membres sont nommés ?  |  |
| Si **oui**, quel est le nombre total de femmes au sein du Conseil ?  |  |
| Si **non**, décrivez comment votre organisation est gérée  |
| **38** | Décrivez comment les membres du Conseil sont élus / nommés.  |
| **39** | Quand a eu lieu votre dernière élection de directeurs ? (année)  |  |
| Quand auront lieu les prochaines élections ? (année)  |  |

Donnez ci-dessous la composition du Conseil d'administration national (le cas échéant)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **NOM, Prénom** | **SexeSexe** | **Téléphone (T)** **E-mail (E)** |
| Président  |  |  | T : E :  |
| Vice-président  |  |  | T : E :  |
| Vice-président  |  |  | T : E :  |
| Secrétaire général   |  |  | T : E :  |
| Trésorier général  |  |  | T : E :  |
| Autres (veuillez énumérer les autres membres et leur titre) |  |  | T : E :  |
|  |  | T : E :  |
|  |  | T : E :  |

H = Homme, F = Femme.

1. **FEMMES**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **40** | Les femmes sont-elles représentées dans les organes de décision au sein de votre Organisation, au niveau national ?  |  |  |
| Si **oui,** veuillez indiquer le pourcentage (%) de femmes.   | **...%** |
| **41** | Quelle est la fonction la plus élevée occupée par une femme dans votre Organisation ?  |
|  |
| **42** | Les femmes sont-elles représentées dans les organes de décision au sein de votre Organisation au niveau étatique / provincial / régional ou local ?  |  |  |
| Si **oui,** veuillez indiquer le pourcentage (%) de femmes.  |
| Niveau étatique / provincial   | **...%**  |
| Niveau régional / local   | **...%**  |

1. **COMMISSIONS / COMITÉS / GROUPES DE TRAVAIL**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **43** | Votre Organisation a-t-elle des commissions / comités / groupes de travail ?  |  |  |
| Si **oui**, combien ?  |  |
| Si **oui**, nommez-les ci-dessous :  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **BRÈVE DESCRIPTION ET APERÇU HISTORIQUE**

Veuillez fournir en un maximum de 40 lignes un bref aperçu historique de votre organisation ainsi qu’une brève description des centres d'intérêt actuels (le texte paraîtra sur Internet pour présenter votre organisation).

|  |
| --- |
|  |

1. **LOGO**

Veuillez fournir ci-dessous et en format digital (haute résolution) le logo de votre Organisation.

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO EN COULEURS**  | **LOGO EN NOIR ET BLANC**  |

1. **SOUS-STRUCTURES**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **44** | Votre Organisation compte-t-elle des structures étatiques / provinciales / régionales ? |  |  |
| Si **oui**, combien ? |  |
| **45** | Votre Organisation a-t-elle des clubs ? (1)  |  |  |
| Si **oui**, combien ((donnez le nombre exact)  |  |
| **46** | Votre organisation compte-t-elle d'autres structures ? (par exemple fondations, sociétés commerciales, agences, ... )?  |  |  |
| Si **oui**, combien ?  |  |

1. Veuillez ajouter la liste des clubs avec les coordonnées dans un document séparé, si disponible.
2. **MEMBRES INDIVIDUELS**

Si aucun chiffre précis ne peut être donné, veuillez faire la meilleure estimation possible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Femmes**  | **Hommes**  | **Total**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **47** | Combien de membres individuels votre Organisation compte-t-elle ?  |  |  |  |
| **48** | Combien d'entre eux participent au sauvetage sportif (loisirs ou compétition) ?  |  |  |  |

**ADMINISTRATION**

1. **ADMINISTRATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **49** | Votre Organisation a-t-elle un siège national ?  |  |  |
| **50** | Votre Organisation a-t-elle un siège provincial / régional / local ?  |  |  |
| **51** | Si **oui**, combien de sièges provinciaux / régionaux / locaux avez-vous ?  |  |
| **52** | Combien de personnel rémunéré votre Organisation compte-t-elle au total ?  |  |

Veuillez énumérer le(s) employé(s) principal(aux) et préciser leur titre / fonction.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre / Fonction**  | **NOM, Prénom**  | **Téléphone (T) et courriel (E)**  |
|  |  | T : E :  |
|  |  | T : E :  |
|  |  | T : E :  |

1. **FINANCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **53** | Veuillez fournir le montant total du soutien financier que votre Organisation reçoit du gouvernement par an, en euros. Faites la meilleure estimation possible si vous n'avez pas de chiffres exacts. | **... euros**  |
| **54** | Recevez-vous des cotisations de vos membres individuels ? |  |  |
| **55** | Recevez-vous des cotisations de vos états / provinces / régions ? |  |  |
| **56** | Recevez-vous des cotisations de vos clubs ? |  |  |
| **57** | Recevez-vous des dons privés ? |  |  |
| Si **oui**, combien de donateurs votre organisation a-t-elle ? |  |
| **58** | Recevez-vous le soutien d’une fondation ? |  |  |
| **59** | Avez-vous des sponsors ?  |  |  |
| **60** | Fournissez-vous des services que vous facturez ?  |  |  |
| **61** | Avez-vous une activité commerciale ?  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **62** | Quel est le % de vos dépenses que votre Organisation consacre aux postes suivants :  | **Pourcentage** |
| * Salaires
 |  |
| * Administration, y compris les bâtiments et l'équipement
 |  |
| * Éducation
 |  |
| * Service de sauvetage
 |  |
| * Prévention de la noyade
 |  |
| * Relations publiques
 |  |
| * Sauvetage sportif
 |  |
| * Soutien aux régions ou aux clubs
 |  |
| * Activités pour la jeunesse
 |  |
| * Réunions et voyages
 |  |
| * Autres (précisez)
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **63** | Au cours de la dernière année civile : | **Nombre** |
| Combien de personnes ont payé une cotisation annuelle pour être membre de votre organisation ? |  |
| Combien de personnes ont obtenu un certificat de votre organisation dans le cadre d’un programme éducatif / d’une formation professionnelle ? |  |
| Combien de personnes participent aux compétitions approuvées par votre Organisation ? |  |
| **64** | Donnez une estimation globale du nombre de personnes qui ont obtenu des certificats et qui sont, d’une façon ou d’une autre, impliquées ou liées au sauvetage depuis la création de votre Organisation. |  |

1. **PRÉVENTION DE LA NOYADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **65** | Votre Organisation soutient-t-elle un plan national de sécurité aquatique ? |  |  |
| **66** | Votre Organisation mène-t-elle des campagnes nationales de prévention de la noyade ? |  |  |
| **67** | Votre Organisation mène-t-elle des campagnes étatiques, provinciales, régionales de prévention de la noyade ? |  |  |
| **68** | Votre Organisation offre-t-elle des programmes aux communautés à risque ? |  |  |
| **69** | Votre Organisation conduit-t-elle des recherches sur la prévention de la noyade ? |  |  |
| **70** | Votre organisation rassemble-t-elle, analyse-t-elle et rapporte-t-elle les statistiques de noyades ? |  |  |
| **71** | Est-ce que votre gouvernement (à tous les niveaux : ville / village, province / état, fédéral / national) joue un rôle actif dans la prévention de la noyade ?  |  |  |

1. **DÉVELOPPEMENT DU SAUVETAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **72** | Votre Organisation aide-t-elle à la création et au développement des organisations de sauvetage dans d’autres pays que le vôtre ? |  |  |
| Si **oui,** où et avec qui ?  |
| **73** | Votre Organisation est-t-elle dans une Nation de la catégorie C (voir page 3) ? |  |  |
| Si **oui**, votre organisation a-t-elle besoin d'aide ?  |  |  |
| Si **oui**, de quelle aide avez-vous besoin ?  |

1. **ÉDUCATION ET SAUVETAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **74** | Est -ce que le gouvernement de votre pays a des normes, une législation / réglementation / concernant : |
| Le fonctionnement dans les piscines ? |  |  |
| Le fonctionnement sur les plages ? |  |  |
| Le fonctionnement dans des lieux de natation en plein air ? |  |  |
| La supervision des activités aquatiques ? |  |  |
| Les programmes d'éducation / formation de vos sauveteurs ? |  |  |
| **75** | La natation est-elle une composante obligatoire de l'éducation scolaire dans votre pays ? |  |  |
| **76** | La sécurité dans l'eau est-elle une composante obligatoire de l'éducation scolaire dans votre pays ? |  |  |
| **77** | Votre pays a-t-il des normes nationales pour les signaux de sécurité aquatique ? |  |  |
| **78** | Votre pays dispose-t-il d'une norme nationale pour les signaux de sécurité utilisés sur les plages ?  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **79** | Donnez une estimation du nombre de zones de baignade surveillées dans votre pays | **Nombre** |
| Nombre de piscines |  |
| Nombre de plages gardées |  |
| Nombre de zones de baignade intérieures gardées |  |
| Nombre d'autres zones d'activités aquatiques gardées  |  |

**Sauveteurs rémunérés : couleurs des** **vêtements**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **80** | Les sauveteurs de votre pays **qui sont** **payés** pour leur travail doivent-t-ils porter un uniforme **rouge / jaune** lorsqu’ils sont chargés de tâches de sauvetage ? |
| Quand ils patrouillent sur les plages ? |  |  |
| Quand ils patrouillent dans les piscines ?  |  |  |
| Quand ils patrouillent en eaux libres ?  |  |  |
| Si **non,** mais qu’ils portent un uniforme, quelles sont les couleurs utilisées ?   |

**Sauveteurs bénévoles : couleurs des vêtements**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **81** | Les sauveteurs **volontaires** dans votre pays doivent-ils porter un uniforme **rouge / jaune** en effectuant des tâches de sauvetage ?  |
| Quand ils patrouillent sur les plages ? |  |  |
| Quand ils patrouillent dans les piscines ? |  |  |
| Quand ils patrouillent en eaux libres ? |  |  |
| Si **non,** mais qu’ils portent un uniforme, quelles sont les couleurs utilisées ?   |

1. **ENSEIGNEMENT DU SAUVETAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **82** | Votre Organisation a-t-elle des moyens didactiques officiels (manuels, livres, cours électroniques, etc.) qu'elle utilise pour l’enseignement du sauvetage / de la surveillance aquatique ? |  |  |
| Ces moyens didactiques sont-ils disponibles pour l'ILS ? |  |  |
| **83** | Le fait de savoir de nager est-il une condition préalable à vos cours de sauvetage ? |  |  |
| **84** | Combien d'enseignants - formateurs - examinateurs votre Organisation compte-t-elle ?  |  |

1. **LE SPORT DE SAUVETAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **85** | Votre Organisation organise-t-elle des compétitions de sauvetage ?  |  |  |
| Si **oui,** veuillez indiquer le type de compétitions :  |
| * Compétitions en piscine
 |  |  |
| * Compétitions de plage
 |  |  |
| * Compétitions en mer / océan
 |  |  |
| * Compétitions en eau libre / lacs
 |  |  |
| * SERC (Concours de sauvetage d'urgence simulé)
 |  |  |
| * Compétitions Surfboats
 |  |  |
| * Compétitions IRB (Zodiac, Inflatable Rescue Boats)
 |  |  |
| * Compétitions March Past
 |  |  |
| * Compétitions de réanimation
 |  |  |
| * Compétitions longue distance / endurance
 |  |  |
| * Autres (spécifiez, s.v.p.)
 |  |  |
| **86** | Veuillez préciser quelles compétitions de sauvetage sont organisées par votre Organisation. | **OUI** | **NON** |
| * Compétitions internationales
 |  |  |
| * Compétitions nationales
 |  |  |
| * Compétitions étatiques / provinciales
 |  |  |
| * Compétitions interclubs
 |  |  |
| * Compétitions club
 |  |  |
| **87** | Votre Organisation organise-t-elle des compétitions pour groupes d'âge (cadets, juniors, jeunes, seniors, pré-masters, masters etc.)?  |  |  |
| Si **oui**, veuillez préciser le nom utilisé dans votre pays et les limites d'âge :  |
| **88** | Combien de membres participent au sauvetage sportif / de compétition ?(Donnez le chiffre exact ou faites la meilleure estimation possible) | **Nombre** |
| * Hommes
 |  |
| * Femmes
 |  |
| **89** | Combien de formateurs / entraîneurs de sauvetage officiellement reconnus et / ou accrédités votre Organisation compte-t-elle ? (Donnez le chiffre exact ou faites la meilleure estimation possible)  |
| * Entraîneur / formateur de niveau international
 |  |
| * Entraîneur / formateur de niveau national
 |  |
| * Entraîneur / formateur au niveau du club
 |  |
| **90** | Combien d’officiels techniques ayant suivi une formation officielle (arbitres, juges, ...) votre Organisation compte-t-elle (donnez le chiffre exact ou faites la meilleure estimation possible) ? |
| * Officiels techniques de niveau international
 |  |
| * Officiels techniques de niveau national
 |  |
| * Officiels techniques au niveau du club
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **91** | Est-ce que votre Organisation a une équipe nationale de sauvetage qui représente votre pays aux compétitions internationales ? |  |  |
| Si **oui**, au niveau junior |  |  |
| Si **oui**, au niveau senior |  |  |
| **92** | Est-ce que votre Organisation a des sauveteurs professionnels qui participent aux compétitions internationales de sauvetage ? |  |  |
| **93** | Le sauvetage est-il un sport reconnu par votre gouvernement national ? |  |  |
| **94** | Votre Organisation a-t-elle un plan (stratégique) pour le développement du sauvetage sportif et de compétition dans votre pays ? |  |  |
| **95** | Votre Organisation a-t-elle des règles pour l’organisation des compétitions de sauvetage adaptées aux catégories d’âge ?  |  |  |
| * Pour les enfants (moins de 10 ans) ?
 |  |  |
| * Pour les jeunes (entre 10-14 ans) ?
 |  |  |
| * Pour les juniors ?
 |  |  |
| * Pour les seniors ?
 |  |  |
| * Pour les masters ?
 |  |  |
| **96** | Avez-vous des athlètes handicapés qui participent à vos compétitions ?  |  |  |
| Si **oui,** avez-vous modifié les règles de compétition en fonction des athlètes handicapés ?  |  |  |
| **97** | Votre organisation utilise-t-elle les règles de compétition ILS comme base pour vos compétitions nationales ? |  |  |
| Si **oui**, ces règles sont-elles également utilisées dans des compétitions de sauvetage à des niveaux inférieurs, par exemple : provincial / club ? |  |  |
| Quel pourcentage de vos événements de compétition nationale est constitué par des événements inclus dans les règlements de compétition ILS ? | **...%** |
| **98** | Votre Organisation a-t-elle une politique antidopage approuvée ? |  |  |
| Si **oui,** votre politique antidopage reflète-t-elle le code antidopage de l'AMA ?  |  |  |
| **9**  | Votre Organisation procède-t-elle à des tests antidopage aux championnats nationaux ?  |  |  |
|  Si **oui,** quels athlètes testez-vous et combien de tests sont effectués ? |  |
| **100** | Vos athlètes sont-ils soumis à des contrôles hors compétition ? |  |  |

1. **DIVERS**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **101** | Y a-t-il dans votre Organisation, des obstacles liés à la culture, au sexe, ou d'autres que vous aimeriez nous communiquer ? |  |  |
| Si **oui,** veuillez préciser les obstacles et suggérer comment l'ILS peut vous aider à les éliminer.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **102** | Est -ce que votre Organisation a rédigé une politique concernant les éléments suivants :  | **OUI** | **NON** |
| * Conseil d'administration / Comité exécutif
 |  |  |
| * Mandats / tâches de la Commission / du Comité
 |  |  |
| * Conflits d'intérêt
 |  |  |
| * Équité et Diversité (égalité entre les sexes, races, ...)
 |  |  |
| * Protection / Sauvegarde de l'enfance
 |  |  |
| * Autres :
 |  |  |
| Si **oui**, veuillez préciser.  |  |  |

1. **DÉCLARATION OBLIGATOIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **OUI** | **NON** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **103** | Mon Organisation a lu et a compris la législation de l’ILS, et comprend qu'elle est liée par elle et doit la respecter. La législation de l'ILS se compose de la Constitution et des Règlements internes approuvés par l'Assemblée Générale, des politiques, des déclarations de position et des procédures approuvées par le Conseil d'Administration.Pour plus d’informations, voir le site Web de l'ILS : [www.ilsf.org](http://www.ilsf.org)  |  |  |

**Veuillez retourner ce** **formulaire de demande à** **:**

* Par e-mail (de préférence) : ils.hq@telenet.be
* Par courrier :

ILS Headquarters

Gemeenteplein 26

3010 Leuven

Belgique

**Les frais sont payables à :**

ILS, Gemeenteplein 26 - 3010 Leuven - Belgique

Informations bancaires :

Nom et adresse de la banque : BNP Paribas Fortis, Diestsesteenweg 99, 3010 Leuven, Belgique.

Numéro de compte bancaire ou numéro IBAN : BE91 0012 4219 9376

BIC ou code Swift : GEBABEBB

|  |
| --- |
| **LA DEMANDE DOIT CONTENIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :** 1. **Ce document dûment et complètement rempli.**
2. **Une copie de la législation de votre Organisation (Constitution, Règlements, etc.), à fournir en langue maternelle et en anglais.**
3. **Documents prouvant l'incorporation ou la reconnaissance en tant qu'organe officiel de sauvetage par les autorités compétentes (par exemple les ministères, le Conseil national des sports, le Comité national olympique).**
4. **Une copie du logo de votre Organisation (en couleurs et en noir et blanc).**
5. **Le paiement de la cotisation qui convient. Au cas où votre Organisation ne serait pas acceptée, la cotisation vous sera retournée, moins les frais bancaires.**

**LES CANDIDATURES NE SERONT PRISES EN CONSIDÉRATION QUE SI LES CINQ** **ÉLÉMENTS CI-DESSUS SONT EN NOTRE POSSESSION.**  |

**Confidentialité et protection des données**

Je comprends et conviens que les informations que j'ai fournies sont nécessaires aux intérêts légitimes de la Fédération Internationale de Sauvetage Aquatique (ILS) et à sa gestion et à son administration. Les informations collectées sont soumises à la police de confidentialité de l’ILS disponible sur le site Web ILS à l'adresse https://www.ilsf.org/about/policies/ que j'ai lue. Je comprends que l'ILS ne partagera pas mes données personnelles avec d'autres organisations à des fins autres que celles pour lesquelles elles ont été collectées, notamment pour vérifier l'éligibilité, pour communiquer avec et informer sur les activités de l'organisation et en relation avec l'administration de ses événements et que la politique de confidentialité de l’ILS énonce mes droits, y compris le droit de retirer mon consentement, en rapport avec l’utilisation de mes données personnelles.