

Mis à jour le 04/02/2020

Type d'action Activités physiques et sportives et défi sportif / Organisation d'événements

Le promoteur de l'action

France Greffes Coeur et/ou Poumons

Territoire National

Responsable Michel Mougin (Vice-Président)

Telephone 06 13 97 58 83

Courriel vitoria2020fgcp@gmail.com

Site Internet <http://www.france-coeur-poumon.asso.fr/>

Adresse Maison des Associations, Association FGCP - BAL 7, 181 Avenue Daumesnil, Paris 75012, France

Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association

Activités principales réalisées

535

Nombre de bénévoles 17

National

Description de l'action	
Thématiques associées à votre action	Activités physiques / Qualité de vie
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	181 Avenue Daumesnil, 75012 Paris, France
	01/06/1989
Autres commentaires	
Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Nombre de bénéficiaires (par an)	
Type de publics	Tous les publics
	Personnes malades, Proches de malades et/ou situation de handicap, Aidants de malades et/ou situation de handicap

		Titre de l'action
Qui sont les financeurs ?		
		Urbain, Périurbain, Rural
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Oui	
Procédés opératoires utilisés	Statistiques	
Un bilan est-il fait ou prévu ?	Oui	
		Tous les deux ans
		Non
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Oui	
Si oui, merci de préciser les outils utilisés		
Durée prévue	Illimitée	
Votre action a t-elle pu continuer pendant la crise sanitaire liée à la Covid-19 ?	Non	
La participation des usagers est-elle une modalité intégrée dans votre action ?	Oui	
Merci de préciser	Leur participation est la base même de l'action	
Y'a-t-il une dimension consacrée à l'empowerment dans votre action ?	Oui, il y a une dimension consacrée à l'empowerment	
Merci de préciser	Reprendre le pouvoir sur la maladie, augmenter sa confiance en soi, en ses capacités. Pair-aidance et soutien mutuel entre les participants.	
	Oui	
Merci de préciser		
Quels sont les objectifs opérationnels ?		
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Greffes/transplantations / Maladies cardio-vasculaires / Maladies respiratoires	

		Titre de l'action
Nombre de bénévoles impliqués dans l'action		
Où votre action se déroule-t-elle ?	Nationale	Action itinérante
Méthode retenue		Interne (auto-évaluation réalisée par votre association)
Quels sont les autres indicateurs utilisés ?		
Ce bilan a été remis... à qui l'a t-il été précisément ?	Les deux	Un document est préparé chaque année pour faire un bilan des Jeux, avec des photos, les résultats épreuve par épreuve, etc. et est remis à tous les participants