France Assos Santé — Actions de prévention & de promotion de la santé

Titre de l'action

Convention APF France handicap / Fédération Française handisport

Mis à jour le 24/10/2019

Type d'action Conventions et Partenariats

Le promoteur de l'action

APF France handicap

Territoire National

Responsable Aude Moulin Delalande (Cheffe de projet Sport / Paris 2024)
Telephone 01 40 21 10 87
Courriel aude.moulindelalande@apf.asso.fr
Site Internet https://www.apf-francehandicap.org/
Adresse 17 boulevard Auguste Blanqui, Paris 75013, France

Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association	APF France handicap est le premier acteur français à but non lucratif de la prise en charge des personnes en situation de handicap.
Activités principales réalisées	APF France handicap reconnue d'utilité publique depuis le 23 mars 1945 et à but d'intérêt général et non lucratif, vise à la défense et à la représentation des personnes en situation de handicap et de leurs proches. Elle accompagne les personnes en situation de handicap et regroupe aujourd'hui plus de 500 structures et services, répartis sur l'ensemble du territoire national. 21 000 adhérents et 30 000 usagers
Nombre de bénévoles	25 000
Nombre de salariés	14 600
	National

Description de l'action	
Thématiques associées à votre action	Activités physiques / Handicap
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	17 boulevard Auguste Blanqui, 75013 PARIS
	01/01/2016
Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui

Titre de l'action

Convention APF France handicap / Fédération Française handisport

Nombre de bénéficiaires (par an)	21 000 adhérents + 30 000 usagers + 37 000 licenciés handisport
Type de publics	Tous les publics
	Urbain, Périurbain
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Non
	Edition ponctuelle
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Non
	Autres
	Communication sur les différents supports de communication des deux instances
Durée prévue	+ d'un an
Durée effective (réalisée)	3 ans (Durée prévue : 4 ans renouvelable)
	Oui
Merci de préciser	
Quels sont les objectifs opérationnels ?	
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Handicap physique
Autres personnes impliquées dans l'action (précisez le nombre svp)	Salariés des délégations territoriales, des ESMS et des comités locaux ou des clubs, adhérents, bénévoles « parents aidants »
	Nationale
Où votre action se déroule-t-elle ?	Infrastructures sportives, Délégations, ESMS, comité locaux handisport, clubs ou section handisport.
	Oui
	Oui
Existe-t-il un comité de pilotage ?	Oui
Quelle est sa composition, le rythme des réunions, etc.?	