



# LABEL CLUB FEMININ



*Label demandé*

**féminin**

*Saison de la demande*

2021-2022

## CLUB

*Nom du club*

*Numéro d'affiliation*

*Adresse de la salle*

## PRESIDENT

*Nom et prénom*

*Adresse e-mail*

*Téléphone*

## CORRESPONDANT

*Nom et prénom*

*Adresse e-mail*

*Téléphone*

## REFERENT SECTION FEMININE

*Nom et prénom*

*Adresse e-mail*

*Téléphone*

*Statut*

*Poste(s) et diplôme(s)*

## PRESENTATION GENERALE DU PROJET

### CRITERES OBLIGATOIRES

<i>Encadrement de la filière féminine</i>	<i>BE2/DE</i>		0	
	<i>BE1</i>			
	<i>CQP/BPJEPS</i>			
	<i>CQP2/ER</i>			
	<i>CQP1/EJ</i>			
	<i>Initiateur</i>			
	<i>Animateur</i>			
	<i>Non diplômé</i>			
<i>Equipe(s) féminine(s) engagée(s) en championnat</i>	<i>U9F</i>		0	
	<i>U11F</i>			
	<i>U13F</i>			
	<i>U15F</i>			
	<i>U18F</i>			
	<i>Séniors F</i>			
<i>Projet de formation interne au club</i>	<i>Ecole de basket</i>		0	
	<i>Jeunes</i>			
	<i>Séniors</i>			

## CRITERES COMPLEMENTAIRES

<b>Fidélisation des féminines</b>	<i>Licenciées pour l'année n-1</i>		0%	
	<i>Renouvellements</i>			
<b>Hausse des licenciées</b>	<i>Licenciées pour l'année n-1</i>		0	
	<i>Licenciées pour l'année en cours</i>			
<b>Actions ouvertes</b>	<i>Promotion du basket féminin</i>		0	
<b>Licenciées dans l'encadrement</b>	<i>Entraîneure</i>		0	
	<i>Arbitre</i>			
	<i>OTM</i>			
	<i>Dirigeante</i>			
<b>Arbitres féminines</b>	<i>Fédéral</i>		0	
	<i>Ligue</i>			
	<i>Département</i>			
	<i>Club</i>			
<b>Détection des joueuses</b>	<i>Joueuses envoyées en détection (n-1)</i>		0	
	<i>Joueuses retenues dans le groupe espoir (n-1)</i>			
<b>Participation aux Feminidays (joueuses)</b>	<i>Joueuses sur les feminidays d'automne</i>		0	
	<i>Joueuses sur les feminidays d'hiver</i>			
	<i>Joueuses sur les feminidays de printemps</i>			
	<i>Qualification pour la phase régionale challenge féminines</i>			
<b>Minibasket</b>	<i>U7F</i>		0	
	<i>U9F</i>			
	<i>U11F</i>			
<b>Manifestations internes</b>	<i>Manifestations féminines internes au club</i>		0	
	<i>Manifestations mixtes internes au club</i>			
<b>Budget</b>	<i>Ligne budgétaire accordée au secteur féminin</i>		0	

*Total*

0

*Critères obligatoires*

NON

**REFERENT DU DOSSIER**

*Nom et prénom*

*Adresse e-mail*

*Téléphone*

**AVIS DE LA COMMISSION FEMININE**

**AVIS DU COMITE DIRECTEUR DU CD33**

*Fait à :*

*Le :*

*Président(e) de CF*

*Secrétaire général*

*Président(e)*