****

****

**Ecole Départementale de MiniBasket**

**Dossier de labellisation**

**Date de demande du Label :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom du Club :**

Adresse Mail : N° Informatique:

N° Licence :

Site Internet :

**Référent MiniBasket :**

Nom : Adresse Mail :

Prénom : Portable :

N° Licence :

**Référent technique et ou pédagogique:**

Nom : Adresse Mail :

Prénom : Portable :

N° Licence :

**Personne en charge du dossier du label:**

Nom : Adresse Mail :

Prénom : Portable :

N° Licence :

**Nombre d’habitants dans votre ville ou village :**

**Nombre de licenciés MiniBasket :**

**Nombre d’enfants ne résidant pas sur la commune où se situe le club ?**

1. **Licenciés et cotisation**

**Nombre de licenciés saison N -2**

**Féminin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U7** | **U9** | **U11** |
|  |  |  |

**Masculin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U7** | **U9** | **U11** |
|  |  |  |

**Nombre de licenciés saison N -1**

**Féminin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U7** | **U9** | **U11** |
|  |  |  |

**Masculin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U7** | **U9** | **U11** |
|  |  |  |

**Nombre de licenciés Saison en cours**

**Féminin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** |
| Renouvellement |  |  |  |
| Création |  |  |  |

**Masculin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** |
| Renouvellement |  |  |  |
| Création |  |  |  |

**Possédez-vous des U13 ?**

**Féminin :** OUI NON

**Masculin :** OUI NON

**Combien de U13 sont issus de votre Ecole de MiniBasket ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **MASCULIN** |  |
| **FEMININ** |  |

**Modalités d’inscription**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** | **U13** |
| **Cotisation** |  |  |  |  |

1. **Encadrement et entrainement**

**Compter 1 encadrant pour 6 en U7, 1 pour 12 pour les autres catégories.**

**Nombres d’éducateurs**

Nom Prénom : Diplôme : Equipe :

Nom Prénom : Diplôme : Equipe :

Nom Prénom : Diplôme : Equipe :

Nom Prénom : Diplôme : Equipe :

**Nombres d’assistants parents**

Nom Prénom : Equipe :

Nom Prénom : Equipe :

Nom Prénom : Equipe :

Nom Prénom : Equipe :

**Nombres d’assistants joueurs ou joueuses**

Nom Prénom : Mon équipe : Equipe entraînée :

Nom Prénom : Mon équipe : Equipe entraînée :

Nom Prénom : Mon équipe : Equipe entraînée:

Nom Prénom : Mon équipe : Equipe entraînée :

**Nombre de séance par semaine :**

**Féminin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** | **U13** |
| **Nombre** |  |  |  |  |

**Masculin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** | **U13** |
| **Nombre** |  |  |  |  |

**Mixte**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9** | **U11** | **U13** |
| **Nombre** |  |  |  |  |

**Fournir le planning des entraînements avec les jours et les heures de début et de fin pour chaque équipe.**

**Connaissez-vous le « JAP » ?** OUI NON

**Mettez-vous le « JAP » en place lors de vos entraînements ?** OUI NON

**Organisation de journées de stage pendant l’année**

U7 : Oui Non Nombre de jours :

U9 : Oui Non Nombre de jours :

U11 : Oui Non Nombre de jours :

**Installation**

**Gymnase :**  OUI NON

**Nombre de panier :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **U7** | **U9 – U11** |
| Nombre de panier |  |  |

**Matériel pédagogique:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Matériel | Plots | Cerceaux | Chasubles | Lattes |
| Nombre |  |  |  |  |

**Autre Matériel :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matériel |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |

1. **Communication et Manifestation**

**Avez-vous un press-book de photos, articles de presse, vidéos (si oui, joindre un exemplaire) :**

OUI Si NON pourquoi

**Quels modes de communication "auprès des licenciés et parents" de l'école ? (fournir des exemplaires)**

Facebook Site Internet Programme Flyer

Google drive SMS Panneau d’affichage Mail

**Quels modes de communication utilisez-vous pour faire connaître votre Ecole MiniBasket ? (fournir des exemplaires)**

- - - - -

**Organiser vous des manifestations au sein de votre club pour l’Ecole de MiniBasket ? (fournir photos, affiches, convocations…)**

Oui lesquelles : - - - -

Non pourquoi :

**Organisez vous des déplacements pour voir des matches de championnat de France jeunes ou séniors ? (fournir photos, affiches, convocations…)**

OUI NON

**Participez - vous aux Plateaux Comité ?**

**U9** - **Nombre d'équipes engagées :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre équipe engagé | N-2 | N-1 | N |
| Garçons |  |  |  |
| Filles |  |  |  |
| Mixte |  |  |  |

**U11 - Nombre d'équipes engagées:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre équipe engagé | N-2 | N-1 | N |
| Garçons |  |  |  |
| Filles |  |  |  |

**Participez-vous aux Manifestations du Comité ?**

**Baby Halloween** OUI Si NON Pourquoi :

**Baby Noel** OUI Si NON Pourquoi :

**Baby Pâques** OUI Si NON Pourquoi :

**Plateaux Baby** OUI Si NON Pourquoi :

**Fête Du Mini Basket**

U7 : OUI Si NON Pourquoi :

U9 : OUI Si NON Pourquoi :

U11 : OUI Si NON Pourquoi :

1. **Commission**

**Avez-vous une Commission MiniBasket ?** Oui Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Président** | **Portable** | **Mail** | **N° Licence** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Secrétariat** | **Portable** | **Mail** | **N° Licence** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de licenciés de la commission mini** |  |
| **Nombre de non licenciés de la commission mini** |  |

**Est-ce-que le ou la président(e) et le ou la secrétaire font partie du comité directeur du club ? :** OUI NON

**Y-a-t ‘il un budget alloué pour l’Ecole MiniBasket ? :** OUI NON

**Montant :**

**Projet Pédagogique pour l’Ecole de MiniBasket :**

**Avez vous un projet pédagogique pour l’Ecole de MiniBasket ? :**

* Contenu par catégorie OUI NON
* Préparation de séance écrite OUI NON
* Travaillez-vous par cycle scolaire (6 semaines) OUI NON
* Autre :

**Pouvez- vous Fournir le projet avec la demande de label ?**

OUI Sinon Pourquoi :

**Fournir une séance pédagogique papier des U7, U9 et U11.**

**Faites-vous des passerelles entre les séances U7, U9, U11 ?**

OUI NON

**Travaillez- vous par groupes de niveau et ou par catégories ?**

- Niveau - Catégorie

**Avez- vous un carnet  « Mes années de MiniBasket » (si oui, fournir un exemplaire) :**

OUI NON

1. **Documentation**

**Documentation Fédérale :**

Utilisez-vous le classeur 7-11 ans ? OUI NON

Utilisez-vous le classeur 11-1 3 ans ? OUI NON

Utilisez-vous le Baby-Ball ? OUI NON

Date : Signature du président du club :

PARTIE RESERVEE AU COMITE

Validé le …………. à Valence pour 3 ans

Visite de renouvèlement le ………………………..

Signature du président :

De la Commission MiniBasket : Du Comité :