

# FICHE DE SUIVI

DES ECOLES FRANCAISES ET DEPARTEMENTALES MINIBASKET



**Club :** .....

**Date de labélisation de l'Ecole MiniBasket :** ...../...../.....

**Coordonnées du Président de l'Ecole MiniBasket (SI EFMB) :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....

**Adresse administrative de l'Ecole (où le courrier doit être envoyé) :**

.....  
.....

**Coordonnées du responsable pédagogique de l'école :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....

**Diplômes du responsable pédagogique de l'école (en lien avec l'activité) :**

.....  
.....

**Coordonnées du responsable administratif de l'école (Nom, prénom, téléphone, mail) :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....

**Diplômes du responsable pédagogique de l'école (en lien avec l'activité) :**

.....  
.....

**Actions en faveur du MiniBasket en cours ou en projet :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Présence de jeunes encadrants et participation à des formations (Assistant/U7-U11/autres) :**

.....  
.....  
.....

