

# FICHE DE SUIVI

DES ECOLES FRANCAISES ET DEPARTEMENTALES MINIBASKET



**CLUB :**

**ANNÉE DE 1ÈRE LABELISATION DE L'ECOLE MINI BASKET**

**PRÉSIDENT DU CLUB**

NOM :

TÉLÉPHONE :

PRÉNOM :

EMAIL :

**ADRESSE ADMINISTRATIVE DE L'ECOLE (OÙ LE COURRIER DOIT ÊTRE ENVOYÉ)**

**RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DE L'ÉCOLE**

NOM :

TÉLÉPHONE :

PRÉNOM :

EMAIL :

**DIPLÔMES DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DE L'ÉCOLE (EN LIEN AVEC LE BASKET BALL)**

-  
-

**RESPONSABLE ADMINISTRATIF DE L'ÉCOLE**

NOM :

TÉLÉPHONE :

PRÉNOM :

EMAIL :

**ACTIONS EN FAVEUR DU MINIBASKET EN COURS OU EN PROJET :**

-  
-  
-

**PARTICIPATION À DES FORMATIONS (BF ENFANTS / ASSISTANT JEUNES) :**

-  
-  
-