



# **CAMP DE BASKET FORMATION D'ARBITRES**

## **DEMANDE DE LABELLISATION**



## LE CAMP

Nom du camp	
Structure organisatrice Adresse E-mail N° de téléphone	
Nom du responsable Qualification E-mail N° de téléphone	
Lieu	
Dates	
Ancienneté du camp	
Coût du camp joueur	
Coût du camp arbitre	

## RENSEIGNEMENTS

N° déclaration DDCS	
Nombre de terrains	Gymnases      Extérieurs      Salle de Cours
Matériel spécifique formation arbitrage	
<u>Hébergement</u> Type Lieu Adresse N° téléphone	
Restauration Adresse N° téléphone	

## L'ORGANISATION SPORTIVE

Nombre de séances basket	
Planning sportif du camp Joueur et arbitre	A joindre au dossier
Contenu technique Joueur et arbitre	A joindre au dossier
Journée type Joueur et arbitre	A joindre au dossier

## ENCADREMENT

Directeur Qualification Adresse  E-mail - N° téléphone	
Nombre de cadres joueurs (1 pour X) Niveau de recrutement	
Responsable camp arbitre Qualification Adresse  E-mail - N° téléphone	
Nombre cadres arbitres (1 pour X) Niveau de recrutement	

## LES STAGIAIRES

Nombre de stagiaires (minimum et maximum)	
Âges des stagiaires Joueurs Arbitres	
Nombre d'arbitres (minimum et maximum)	

Date de la demande de labellisation : _____ / _____ / _____  Nom, prénom et qualité du demandeur : _____  Cachet et signature de la structure organisatrice :
---

Entretien, visite, réunion de travail avec la FFBB en date du : _____ / _____ / _____
---

Labellisation par la Fédération Française de Basket Ball :  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON, motif _____ _____  Patrick BEESLEY, <i>Directeur Général</i>
---