

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |



Première action Renouvellement

REFERENT CLUB pour le label régional FEMININ

CLUB

Nom - Prénom Email Téléphone

**Contacts LIGUE**

Elu référent **Jean-Claude ARNOU** jean-claude.arnou@wanadoo.fr

Cadre Technique **Edy FRABOULET** coordoetr@badminton-paysdelaloire.fr

06.03.52.07.20

06.83.22.53.99

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avoir au moins **10 POINTS**pour obtenir le label | Nombre | Commentaire | Points Obtenus (rempli par la ligue) |
| **DIPLOME DE L’ENCADREMENT (1 critère obligatoire)** |
| Diplôme fédéral (animateur ou entraineur bénévole) |  | Nom-prénom : | 1 |
| Formation Fit’minton |  | Nom-prénom : | 2 |
| CPQ/BPJEPS |  | Nom-prénom : | 3 |
| DEJEPS / DESJEPS |  | Nom-prénom : | 4 |
| **OFFRE DE PRATIQUE (1 critère obligatoire)** |
| Stage(s) féminin(s) |  | Date(s) : | 1 | 2 | 3 |
| Promobad féminin/Animation fit’minton/ Tournoi féminin |  | Date(s) : | 1 | 2 | 3 |
| Equipe en interclub mixte jeunes |  | Catégorie : | 2 |
| **ENGAGEMENT ASSOCIATIF (1 critère obligatoire)** |
| Femme(s) Officielle(s) Technique(s) |  | Nom-prénom : | 1 | 2 | 3 |
| Femme(s) dans l’équipe dirigeante |  | Nom-prénom : | 1 | 2 | 3 |
| Femme(s) dans l’encadrement technique bénévole |  | Nom-prénom : | 1 | 2 | 3 |
| **CRITERES SUPPLEMENTAIRES** |
| Label sport santé niveau 1 |  |  | 1 |
| Encadrement spécifique |  |  | 2 |
| Augmentation du nombre de féminines / N-1 |  |  | 4 |
|  | **TOTAL** |  |



Ligue de Badminton des Pays de la Loire - 101, rue Dupetit Thouars, 49000 ANGERS - secretariat@badminton-paysdelaloire.fr – Tél : 02.41.47.34.67 - https://[www.badminton-paysdelaloire.fr/](http://www.badminton-paysdelaloire.fr/)