**Compte-rendu d’activité - Saison … - …**

**« Groupement de Clubs Senior Féminins »**

**Numéro d’affiliation et Nom du Groupement** :

**Date de création :**

**Nom, numéro de licence et coordonnées du Correspondant du Groupement :**

**Club d’appartenance :**

***Ce compte-rendu est à retourner à votre District d’appartenance, pour transfert à la Ligue, pour le 31 Mai de la saison en cours.***

**Entrainements communs par équipes.** Si oui, combien par semaine :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Équipes** | | | | |
| Senior F - A | Oui | Non | 1 – 2 – 3 | Lieu : |
| Senior F - B | Oui | Non | 1 – 2 – 3 | Lieu : |
| Senior F - C | Oui | Non | 1 – 2 – 3 | Lieu : |

Si non, comment faites-vous ?

Encadrement des équipes (entrainements et matches) par un éducateur diplômé ou non. Indiquez le ou les nom(s) prénom(s) ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Équipes** | **Entraînements**  **Noms – Prénoms éducateurs – Diplôme** | **Rencontres**  **Noms – Prénoms Educateurs –**  **Diplôme** | **Compétitions auxquelles les équipes ont participé** |
| Senior F - A |  |  |  |
| Senior F - B |  |  |  |
| Senior F - C |  |  |  |

Les clubs composant le Groupement possèdent ils des équipes Féminines engagées dans des compétitions de Jeunes ? OUI – NON.

Si oui, remplir le tableau ci-dessous.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Clubs** | **Catégories concernées** | **Compétitions auxquelles les équipes ont participé** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Des joueuses U16F – U17F et U18F s’entrainent elles et participent-elles avec les équipes Senior du Groupement ? OUI – NON

Dans la positive combien ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **U16F :** | **U17F :** | **U18F :** |

Nom du Responsable Technique du Groupement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de réunions Technique animées par ce responsable dans l’année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Educateurs formés au cours de la saison par les clubs :

Club - Nom – Prénom – Diplôme :

Autres Informations :

Réunion régulière des dirigeants du Groupement : OUI - NON

Si oui, à quel rythme :

Organisez-vous une réunion en début de saison avec les parents afin de présenter le fonctionnement du Groupement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OUI | | - NON | |
| Organisez-vous des manifestations communes (tournois, repas, …) : | OUI | | - NON | |
| Projet de fusion entre certains clubs : | OUI | | - NON | |
| Reconduction envisagée du Groupement au terme des 3 ans : | OUI | | - NON | |
| Projet pour la saison à venir : | |  | |  | |

Divers commentaires :

Signature du correspondant du Groupement : Date :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Club N°1 ……………………………...........  Cachet Signature  du Président(e) | Club N°2 ……………………………...........  Cachet Signature  du Président(e) | Club N°3 ……………………………...........  Cachet Signature  du Président(e) |

Club N°5 ……………………………...........

Cachet Signature

du Président(e)

Club N°4 ……………………………...........

Cachet Signature

du Président(e)

OBSERVATIONS DU DISTRICT

Avis de la LBFCF