

BILAN ANNUEL D'ACTIVITE DE BASSIN DE PRATIQUE

Ce bilan doit être complété puis transmis à la FFvolley afin de permettre le renouvellement du bassin pour la saison 2024/2025

BASSIN

- **NOM DU BASSIN :** _____
- **IDENTIFIANT DU BASSIN :** BAS _____
- **CLUB SUPPORT (pour 2024/2025):** _____
- **EVOLUTION DES EFFECTIFS EN LICENCES DU BASSIN**

➤ A l'issue de la saison 2022/2023 :

Type de licence	Effectifs en licences du bassin					TOTAL
	GSA 1	GSA 2	GSA 3	GSA 4	GSA 5	
Compétition (VB, Outdoor, PV)						
<i>Dont Compétition Jeunes</i>						
Compet'Lib						
Volley Pour Tous						
Encadrement						
Événementielles						
TOTAL						

➤ A l'issue de la saison 2023/2024 :

Type de licence	Effectifs en licences du bassin					TOTAL
	GSA 1	GSA 2	GSA 3	GSA 4	GSA 5	
Compétition (VB, Outdoor, PV)						
<i>Dont Compétition Jeunes</i>						
Compet'Lib						
Volley Pour Tous						
Encadrement						
Événementielles						
TOTAL						

➤ Commentaires sur l'évolution des licences des GSA de ce bassin :

PROJET DU BASSIN & EVALUATION DES OBJECTIFS N-1

- Objectif n°1 :

- Rappel de l'objectif et des critères d'évaluation définis dans le projet de bassin ou le bilan N-1
- Evaluation/Atteinte de l'objectif fixé à N-1 :
- Ajustement de l'objectif pour la saison à venir (moyens d'actions et critères d'évaluation)

- Objectif n°2 (si existant) :

- Rappel de l'objectif et des critères d'évaluation définis dans le projet de bassin ou le bilan N-1
- Evaluation/Atteinte de l'objectif fixé à N-1 :
- Ajustement de l'objectif pour la saison à venir (moyens d'actions et critères d'évaluation)

- Objectif n°3 (si existant) :

- Rappel de l'objectif et des critères d'évaluation définis dans le projet de bassin ou le bilan N-1
- Evaluation/Atteinte de l'objectif fixé à N-1 :
- Ajustement de l'objectif pour la saison à venir (moyens d'actions et critères d'évaluation)

- Nouvel objectif pour la saison à venir ?

- Intitulé exact de l'objectif, moyens d'actions et définition des critères d'évaluation :

VALIDATION DU BILAN PAR LE « REFERENT TECHNIQUE REGIONAL »

Nom/prénom du Référent : _____

Date de validation du bilan : _____

Signature du Référent :

Avis du référent quant au renouvellement du Bassin pour la saison suivante : Favorable Défavorable