

# PROJET DU BASSIN DE PRATIQUE

*Ce projet de bassin doit être coconstruit par les GSA participants avec leur référent régional puis transmis à la FFvolley afin de permettre la labellisation du bassin*

## CONTEXTE

- **NOMS DES DIFFERENTS GSA DU BASSIN :**

- GSA 1 :
- GSA 2 :
- GSA 3 :
- GSA 4 :
- GSA 5 :

Distance moyenne approximative entre les clubs du bassin : \_\_\_\_ km

- **EFFECTIFS EN LICENCES DU BASSIN**

Type de licence	Effectifs en licences du bassin par GSA (à l'issue de la saison écoulée)					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 - Loisirs						
Encadrement						
Événementielles						
<b>TOTAL</b>						

## PROJET

- **OBJECTIFS DU BASSIN/MOYENS D' ACTIONS** (*conservez ceux de votre choix ou rédigez-en d'autres*)

Compléter des collectifs de jeunes avec des joueurs et joueuses isolé(e)s pour mieux les fidéliser, ou améliorer la formation des meilleurs éléments afin de participer au renouvellement des équipes seniors, via:

→  Les licences OPEN

→  Les regroupements de licenciés

Offrir des créneaux de jeu supplémentaires aux pratiquants compétition et/ou loisirs

Mutualiser les moyens matériels et l'encadrement afin d'améliorer l'accueil des adhérents

Embaucher un(e) premier(e) salarié(e) de bassin pour accompagner les licenciés

Organiser des événements communs

Autres : \_\_\_\_\_

- **CRITERES D'EVALUATION** (en fonction des objectifs et moyens d'actions définis ci-dessus, veuillez indiquer des critères d'évaluation cohérents qui vous aideront dans la rédaction de votre « bilan annuel d'activité de bassin », que vous devrez remplir à l'issue de cette saison).

- Intitulé exact de l'objectif n°1, moyens d'actions associés et définition des critères d'évaluation :

- Intitulé exact de l'objectif n°2, moyens d'actions associés et définition des critères d'évaluation :

- Intitulé exact de l'objectif n°3, moyens d'actions associés et définition des critères d'évaluation :

- **ACCORDS FINANCIERS entre les GSA du bassin** (facultatif)

---

**VALIDATION DU PROJET PAR LE « REFERENT REGIONAL »**  
(et envoi à la FFvolley)

Nom/prénom du référent : \_\_\_\_\_

Signature du référent :

Date de validation du projet : \_\_\_\_\_