

PROJET DE 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 DIFFÉRENTS GSA DU BASSIN :**

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

Distance moyenne approximative entre les clubs du bassin : ____ km

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, via 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 : _____

- **CRITÈRES D'ÉVALUATION** (*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 :

- **Objectif(s) supplémentaire(s) du BP sur le long terme (3/4 ans) + Critères d'évaluation associés** (facultatif)

- **Accords financiers entre les GSA du bassin** (facultatif)

VALIDATION DU PROJET PAR LE « RÉFÉRENT RÉGIONAL »
(et envoi à la FFvolley)

Nom/prénom du référent : _____

Signature du référent :

Date de validation du projet : _____