



CAMP DE BASKET

FORMATION D'ARBITRES

DEMANDE DE LABELLISATION

Merci d'envoyer votre logo à : camp@ffbb.com

NOM DU CAMP :

VILLE :

Niveau

Départemental

Régional

SAISON : 20...-20...

LE CAMP (adresse du site Internet : _____)

Nom du camp	
Affiliation FFBB (obligatoire)	Club Comité Départemental Ligue Régionale Autre structure (n° d'affiliation FFBB) :
Structure organisatrice Adresse Code postal / Ville N° de téléphone / e-mail	
Nom du Directeur du Camp Qualification E-mail N° de téléphone	
Lieu du Camp	
Dates (format xx/xx/xxxx)	Du _____ au _____ Du _____ au _____ Du _____ au _____
Ancienneté du camp	Ans _____
Coût du camp joueur	€ _____
Coût du camp arbitre	€ _____

RENSEIGNEMENTS

N° déclaration DDCS (Direction Départementale de la Cohésion Sociale)	
Nombre de terrains	Gymnases Extérieurs Salle de Cours
Matériel spécifique formation arbitrage	
Hébergement Type Lieu Adresse Code postal / Ville N° téléphone	
Restauration Adresse Code postal / Ville N° téléphone	

L'ORGANISATION SPORTIVE

Nombre de séances basket	_____ séances
Planning sportif du camp Joueur et arbitre	A joindre au dossier
Contenu technique arbitre	A joindre au dossier
Journée type arbitre	A joindre au dossier

ENCADREMENT (joindre obligatoirement l'attestation d'honorabilité de l'encadrement)

Vous joindrez la liste de l'encadrement et une attestation signée du responsable du camp que l'organisateur a bien vérifié les qualifications de l'encadrement (bénévole ou salarié) et de ses capacités à intervenir devant un public.

Nombre de cadres par joueurs Niveau de recrutement	cadre(s) pour	joueurs
Responsable camp arbitre Qualification Adresse Code postal / Ville N° de téléphone / e-mail		
Responsable de la validation de l'examen Qualification Adresse Code postal / Ville N° de téléphone / e-mail	Formateur labellisé pour le niveau :	<input type="checkbox"/> Départemental <input type="checkbox"/> Régional
Nombre cadres par arbitres	cadre(s) pour	stagiaires arbitres
Nom, prénoms et statut des autres cadres arbitres (ex : arbitres HN, entraîneur, joueur...)		

LES STAGIAIRES

Effectif du Camp	Joueurs	Arbitres
Ages des stagiaires arbitres		



DEMANDE DE LABELLISATION

En appui du dossier présenté, je soussigné _____ ,
en qualité de _____ , organisateur du Camp

Demande auprès de la Fédération Française de BasketBall la labellisation pour la formation des arbitres.

Je m'engage à :

- Respecter les contenus et les méthodes de formation requis par la FFBB
- Ne pas communiquer tant que la FFBB n'a pas validé la demande de label
- Communiquer au Comité Départemental et à la Ligue Régionale (copie FFBB à camps@ffbb.com) :
 - les coordonnées de chaque arbitre concerné
 - les résultats des examens passés au cours du Camp.

Date :

Signature et cachet de la structure

INSTRUCTION PAR LA FFBB

Date de réception du dossier	
Date de complétude du dossier	
Accusé de réception de complétude (FFBB vers organisateur)	

Avis de la Ligue Régionale

Date de la demande à la LR	
Date retour Avis LR	
Avis LR	<input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable

Avis du Comité Départemental

Date de la demande au CD	
Date retour Avis CD	
Avis CD	<input type="checkbox"/> Avis Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable

Le CD, la LR s'engage à inviter les arbitres n'ayant pas validés toutes les épreuves, aux formations organisées par la CDO-CRO pour qu'ils puissent repasser les épreuves concernées et passer leur examen.

Le CD, la LR, s'engage à :

- intégrer tous les arbitres qui auront été validés, aux listes des officiels de la CDO-CRO
- les inviter sur tous les rassemblements d'officiels du niveau concerné
- les inviter à suivre toutes les formations continues proposées dans la saison.

DECISION DE LA FFBB

Date du Bureau Fédéral	
Le label est	ACCORDE REFUSE