



# DOSSIER DE SUIVI ANNUEL DE LABELLISATION

LABEL : **NATIONAL**



Nom du Club : .....	Code d'affiliation FFN : .....	Numero du dossier : .....
Label obtenu : <b>NATIONAL</b>	Discipline : ..... (NC-EL, NS, WP, PL)	Date d'obtention : .../.../.....

**IMPORTANT : Les renseignements à mentionner dans ce formulaire concernent la saison précédente (N-1)**

Nombre d'adhérents déclarés à la commune : .....	Nombre de licenciés FFN : .....
--	---------------------------------

**Pièces justificatives :**

1. Demande de subventions ou toute autre convention passée avec les collectivités territoriales ou partenaires institutionnels (attestant du nombre d'adhérents)

**PARTICIPATION A LA VIE FEDERALE : « National »:**

- Participation à l'assemblée générale du Comité Départemental :  oui  non Régionale :  ou  non
- Participation aux formations fédérales : (Nombre d'éducateurs en formation au cours de la saison) : .....
- Participation aux formations d'officiels : (Nombre d'officiels en formation au cours de la saison) : .....
- Participation à l'organisation de compétitions Régionales : Nbr de compétitions organisées au cours de la saison : .....

**PREREQUIS DES PRATIQUES COMPETITIVES : Label National**

**Prérequis à la performance :** Avoir démontré, durant les 4 saisons précédentes, la capacité à faire accéder des sportifs sur les listes ministérielles.

Noms des athlètes	Inscription sur les listes ministérielles					Total Points
	<i>(indiquer pour les 4 dernières saisons et la saison en cours, la liste ministérielle sur laquelle le nageur est ou a été inscrit, sa progression et les points acquis par rapport à la grille de référence.</i>					
	Année N-4	Année N-3	Année N-2	Année N-1	Année N	
Nom : <b>EXEMPLE</b> Prénom : <b>Michel</b> N° Licence (IUF) : <b>1231246</b>	Non listé	Points 2 Espoir	Points 6 Jeune	Points 2 Jeune	Points 0 Espoir	Total Points 10
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points
Nom : ..... Prénom : ..... N° Licence (IUF):.....	Points	Points	Points	Points		Total Points

**Prérequis d'encadrement :** Educateur majeur titulaire au moins du BF4 dans la discipline choisie :  
Nom ..... Prénom : ..... BF : ..... Licence FFN (IUF) : ..... Numéro du diplôme : .....

**Prérequis de disposition d'officiels :** Le club doit disposer d'un officiel A ou d'un juge régional selon la discipline :  
Officiel A : Nom ..... Prénom : ..... Licence FFN (IUF) .....

**Prérequis Médical :** Le club doit disposer d'un médecin référent :  
Médecin : Nom ..... Prénom : ..... Tel : ..... Adr. mess : .....

**Avis de la commission et des cadres techniques :**