**Formulaire demande de Label « Hockey U9 »**

**2016/2018**

**Club : ……………………………………………………..**

**Personne en charge du Dossier : Nom ……………………………….**

**Mail ……………………………………………. - Tél ………………………………**

1. **Les effectifs 2015/2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Masculin** | **Féminin** | **Total** | **2016/2017 (onglet FFHG)** | **2017/2018**  **(onglet FFHG)** |
| **2007** |  |  |  |  |  |
| **2008** |  |  |  |  |  |

1. **Recrutement**

* **Avez-vous ou allez-vous participer à des actions de recrutement :**
* Oui
* Non
* **Si oui, lesquelles :**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Utilisation d’outils**

* **Utilisez-vous des supports de communication** (affiches, dépliants, clip vidéo) **pour votre recrutement :**

** Oui**

** Non**

* **Si oui, précisez les moyens de procuration de ce support communication** (commande à la fédération, création interne, etc…) **:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Avez-vous commandé des kits Equipement ?** (gants, casque avec grille, protège-cou, jambières, coudières)
* Oui
* Non
* **Si oui, quelle utilisation faites-vous des kits Equipement :** (location, vente, prêt**)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **L’équipement**

* **Vos joueurs participants aux tournois U9 sont-ils complètement équipés ?**
* Oui
* Non
* **Possédez-vous des palets bleus ?**
* Oui
* Non
* **Si oui, les utilisez-vous à tous les entraînements ?**
* Oui
* Non
* **Les utilisez-vous à tous les tournois U9 ?**
* Oui
* Non
* **Possédez-vous des petits buts, ou réducteurs de buts ?**
* Oui
* Non
* **Si oui, les utilisez-vous à tous les entrainements ?**
* Oui
* Non
* **Les utilisez-vous à tous les tournois U9 ?**
* Oui
* Non
* **Possédez-vous un système de matérialisation de la séparation des zones de glace ?**
* Oui
* Non
* **Si oui, les utilisez-vous à tous les Tournois U9 ?**
* Oui
* Non

1. **Créneaux de glace**

* **Combien de créneaux de glace par semaine sont utilisés pour les entraînements de la catégorie U9 ?**

…………………………………………

* **Combien de créneaux de glace par semaine sont exclusivement réservés à l’entraînement la catégorie U9 (et Ecole de glace, en cas de glace partagée) ?**

…………………………………………

* **Quelle est la durée d’un créneau de glace ?**

…………………………………………

1. **L’encadrement**

* **Combien de personnes titulaires d’un brevet d’Etat encadrent la pratique au sein du club (indiquez leurs Noms et Prénoms) ?**

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

* **Combien d’encadrants ayant validé un ou plusieurs modules ou brevets fédéraux encadrent la pratique au sein du club (Indiquez leurs noms, Prénoms et les modules ou brevets qu’ils ont validé) ?**

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

* **Combien de personnes avez-vous ou allez-vous inscrire aux modules fédéraux en 2016 – 2017 ? (indiquez leurs noms, et le module choisi)**

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

* **Nom du ou des référent(s) administratifs (responsable de la catégorie U9), au sein de votre club (merci d’indiquer leurs adresses mail):**

…………………………………………………@...................................................................................................................................@..................................................................

* **Nom du ou des référent(s) technique(s) (entraineur et encadrant de la catégorie U9), au sein de votre club (merci d’indiquer leurs adresses mail):**

……………………………………………………………@………………………………………………………………………………………………...@.............................................

1. **Engagement U9**

* **Combien d’équipe U9 engagez-vous ?**

……………………………………………………………………………………………………

* **Combien de Tournois U9 organisez-vous ?**

……………………………………………………………………………………………………

* **A combien de Tournois U9 allez-vous participer (Tournois extérieurs) ?**

………………………………………………………………………………………….............

1. **Arbitrage**

* **Combien avez-vous d’arbitres ayant validé à minima le niveau A au sein de votre club ?**

……………………………………………………………………………………………………

* **Combien d’arbitres allez-vous former au niveau A cette saison ?**

……………………………………………………………………………………………………

**Contact :**

Pour toute question merci de contacter la Fédération à l’adresse suivante : k.gallier@ffhg.eu

ou Rima Cambray à l’adresse mail suivante : [r.cambray@ffhg.eu](mailto:r.cambray@ffhg.eu)

Dossier à envoyer complété par mail aux adresses ci-dessus.

**Contact :**

Pour toute question merci de contacter Rima Cambray à l’adresse mail suivante : [r.cambray@ffhg.eu](mailto:r.cambray@ffhg.eu)

Dossier à envoyer complété à la Fédération Française de Hockey sur Glace, 36 bis rue Roger Salengro, 92130 Issy les Moulineaux

**Contact :**

Pour toute question merci de contacter Rima Cambray à l’adresse mail suivante : [r.cambray@ffhg.eu](mailto:r.cambray@ffhg.eu)

Dossier à envoyer complété à la Fédération Française de Hockey sur Glace, 36 bis rue Roger Salengro, 92130 Issy les Moulineaux

**Contact :**

Pour toute question merci de contacter Rima Cambray à l’adresse mail suivante : [r.cambray@ffhg.eu](mailto:r.cambray@ffhg.eu)

Dossier à envoyer complété à la Fédération Française de Hockey sur Glace, 36 bis rue Roger Salengro, 92130 Issy les Moulineaux