



FICHE ACTION LABEL JEUNES - LABEL EFF - LABEL FUTSAL
SAISON 2024 /2025



PROJET : Associatif Sportif Educatif Formation / Encadrement

NUMERO DU CRITERE : _____

NOM DE L'ACTION : _____

DATE : _____

LIEU : _____

RESPONSABLE DE L'ACTION :

NOM	PRENOM	DIPLOME	FONCTION AU CLUB

INTERVENANTS DE L'ACTION :

NOM	PRENOM	DIPLOME	FONCTION AU CLUB

DESCRIPTIF DE L'ACTION :

NB : vous devez joindre au dossier synthèse tous les documents utiles pour compléter le compte-rendu (articles de presse, photos, site club, réseaux sociaux...)

