



## CDO- TECHNIQUE

### **2EME COLLOQUE ENTRAINEURS / ARBITRES**

SAISON 2017 /2018

**Objet** : Colloque entraîneurs / arbitres

**Date** : 15/06/2017

**Envoi Groupé N° 8**

**Signataires** : Noel LEFRERE /  
Bruno CHARBONNIER

Cet évènement a pour objectif de rassembler tous les arbitres et entraîneurs afin de travailler ensemble sur différents thèmes et un langage commun. Réjouissons-nous de pouvoir communiquer, échanger, partager notre passion pendant cet instant.

Journée obligatoire pour tous les arbitres évoluant sur le championnat départemental et tous les entraîneurs engagés en championnat D1 et pré-région.

Il aura lieu :

**Le samedi 9 septembre 2017 de 8h30 à 16h  
aux « Jardins de l'Anjou » à La Pommeraye**

**INFOS  
2017-2018**

**En cas de non-participation à cette journée :**

- **Les arbitres officiels ne pourront être désignés. Ils ne seront donc pas sur les listes FBI.**
- **Les coachs/entraîneurs engagés en pré-région et D1 devront encadrer une action fédérale mise en place par le Comité. La participation au « Clinic Entraîneur pré-saison » (Pays de la Loire) dispense de ce colloque.**

Ce colloque s'adresse aussi à toute personne volontaire impliquée dans la pratique du basketball tant les entraîneurs que les arbitres (arbitres club...).

### **Consignes importantes**

- ✓ Tout participant au colloque doit avoir signé pour la saison en cours une **licence** l'autorisant à pratiquer le basketball.
- ✓ Ne pas oublier pour les mineurs de faire signer l'autorisation parentale aux parents
- ✓ Merci de vous munir d'une tenue de sport, sifflet, papier et crayon.



## CDO- TECHNIQUE

# ORGANISATION - COLLOQUE DEPARTEMENTAL

SAISON 2017 /2018

**Objet :** Colloque entraineurs / arbitres

**Date :**  
15/06/2017

**Envoi Groupé N° 8**

**Signataires :** Noel LEFRERE /  
Bruno CHARBONNIER

**Date : Samedi 9 septembre 2017**

**Lieu : Les Jardins de l'Anjou La Pommeraye**

**Heures : de 8h30 à 16h00**

|   |  |                              |   |                         |
|---|--|------------------------------|---|-------------------------|
| <b>8h30/9h00</b><br><b>Complexe</b>   | Accueil/Pointage et pot d'accueil au <b>complexe</b><br>(Arbitres : Mezzanine et Entraîneurs Rez de Chaussée)                                  |                              |   |                         |
| <b>9h00/9h15</b><br><b>Complexe</b>   | Ouverture du colloque  |                              |   |                         |
| <b>9h30/10h30</b>   | Intervention 1<br>(Arbitres cobayes /<br>entraîneurs observent)<br><b>Municipale</b>   | PR M/F +<br>U17<br>(ARB+ENT) | Intervention 1<br>Entraîneurs cobayes /<br>arbitres observent<br><b>Complexe</b>  | U15 à U13<br>(ARB+ENT)  |
| <b>10h30/10h45</b>  | PAUSE  |                              |   |                         |
| <b>10h45/11h45</b>  | Intervention 2<br>Entraîneurs cobayes /<br>arbitres observent<br><b>Municipale</b>   | PR M/F +<br>U17<br>(ARB+ENT) | Intervention 2<br>(Arbitres cobayes /<br>entraîneurs observent)<br><b>Complexe</b>  | U15 à U13<br>(ARB+ENT)  |
| <b>12h/13h</b><br><b>Salle Cheminée</b>   | REPAS  | Tous les<br>ARBITRES         | Intervention 3  | Tous les<br>ENTRAINEURS |
| <b>13h/14h</b><br><b>Salle Cheminée</b><br><b>+Maine et Loire</b><br><b>PEA Salle Danse</b> | Intervention 3   | Tous les<br>ARBITRES         | REPAS   | Tous les<br>ENTRAINEURS |
| <b>14h/15h</b><br><b>Complexe</b>   | Intervention 4 + Les consignes nationales CDO et Technique<br>Tous les entraîneurs et arbitres <b>Complexe</b>                                 |                              |   |                         |
| <b>15h/16h</b><br><b>Complexe et</b><br><b>Cheminée</b>                                     | <b>Groupe ARBITRES :</b> Informations<br>et questions diverses + Evaluation<br>du colloque + CLOTURE DE LA<br>JOURNEE<br><b>Salle Cheminée</b> |                              | <b>Groupe ENTRAINEURS :</b><br>Informations et questions diverses +<br>Evaluation du colloque + CLOTURE<br>DE LA JOURNEE<br><b>Complexe</b> |                         |



# FICHE D'INSCRIPTION COLLOQUE

## ARBITRES / ENTRAINEURS

*Comité de Basketball du Maine et Loire – Saison 2017-2018*

CLUB : .....

| ENTRAINEURS / COACHS   |   |   |
|------------------------|---|---|
| NIVEAU<br>D'ENGAGEMENT | FEMININS  | MASCULINS                                       |
|                        | Noms-Prénoms-mails des<br>entraîneurs ou coachs | Noms-Prénoms-mails des<br>entraîneurs ou coachs |
| Pré-région<br>Séniors  |   |   |
| D1 U20                 |   |   |
| D1 U17                 |   |   |
| D1 U15                 |   |   |
| D1 U13                 |   |   |

| ARBITRES OFFICIELS |       |            |
|--------------------|-------|------------|
| Noms- Prénoms      | Mails | Téléphones |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |
|                    |       |            |

| AUTRES PARTICIPANTS |       |                                  |
|---------------------|-------|----------------------------------|
| Noms- Prénoms       | Mails | Fonction (Arbitre ou entraîneur) |
|                     |       |                                  |
|                     |       |                                  |
|                     |       |                                  |

## Coût de la formation

- ✓ 35 €uros par personne (frais de restauration inclus).
- ✓ En cas de prise en charge par le club, le comité facturera la somme globale.
- ✓ En cas de participation et de prise en charge individuelle, merci de joindre le chèque à l'ordre du Comité de Basketball du Maine et Loire

Fait à ..... le .....

**Cachet et signature du club obligatoire (en cas de prise en charge par le club)**

## Autorisation parentale pour les participants mineurs (à faire remplir par les parents)

Je soussigné-e ..... agissant en qualité de ..... autorise / n'autorise pas (\*) le responsable du stage à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant dont l'identité est déclarée ci-dessus serait victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide pendant la durée du stage.

En cas de souci, je demande au responsable du stage de contacter ..... au .....

Date et signature du représentant légal :

(\*) Rayer la mention inutile

## Autorisation parentale pour les participants mineurs (à faire remplir par les parents)

Je soussigné-e ..... agissant en qualité de ..... autorise / n'autorise pas (\*) le responsable du stage à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant dont l'identité est déclarée ci-dessus serait victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide pendant la durée du stage.

En cas de souci, je demande au responsable du stage de contacter ..... au .....

Date et signature du représentant légal :

(\*) Rayer la mention inutile

## Autorisation parentale pour les participants mineurs (à faire remplir par les parents)

Je soussigné-e ..... agissant en qualité de ..... autorise / n'autorise pas (\*) le responsable du stage à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant dont l'identité est déclarée ci-dessus serait victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide pendant la durée du stage.

En cas de souci, je demande au responsable du stage de contacter ..... au .....

Date et signature du représentant légal :

(\*) Rayer la mention inutile