

# DEMANDE D'ORGANISATION DE LA FETE NATIONALE DU MINI-BASKET

Club :

Date :

Lieu :

Nombre d'organisateurs :

dont arbitres :

Personne responsable de l'organisation de cet événement :

Nom :

Prénom :

N° tél :

e-mail :

Catégorie	Horaires	Nombre de terrains	Nombre d'encadrement
U7			
U9			
U11			

Organisation Sportive : (à définir)

Lots et récompenses : (à définir)



**Organisation Repas, Buvette...** : (à préciser)

**Autres Animations** : (vendez-vous)

Signature du Président et tampon du Club	Décision du Comité
	<b><u>Accord</u></b> :      Oui                      Non
	<b><u>Justification</u></b> :

A renvoyer à : [minibasket@correzebasketball.org](mailto:minibasket@correzebasketball.org)

