

CAHIER DES CHARGES

Tournoi U11

Club :

Date :

Lieu(x) :

Nombre de terrains ou gymnases (28x15) :

Nombre de bénévoles : dont **Arbitres :** dont **OTM :**

Personne responsable de l'organisation de cet événement :

Nom Prénom :

N° tél

e-mail :

Organisation Sportive: (à définir en partenariat avec le Comité)

Organisation Repas (8€ maxi), Buvette... : (à préciser)

Autres Animations : (vendez-vous)

Signature du Président et tampon du Club

Décision du Comité

Accord : Oui - Non

Justification :

A renvoyer à : minibasket@correzebasketball.org

