

FICHE BILAN CONCENTRATION

CLUB ORGANISATEUR : _____ LIEU : _____
 DATE : _____ HORAIRE : _____
 RESPONSABLE ORGANISATION : _____
 TEL : _____ EMAIL : _____
 CATEGORIE : ☐ U07 ☐ U09 ☐ U11M

Nombre d'équipes prévues : _____

Nombre d'équipes présentes : _____

Liste des clubs présents :

CLUB	Nombre d'équipes	Nombre de joueur(se)s	Si absent : Date & Heure annulation

Avez-vous organisé un goûter après le rassemblement ? ☐ OUI ☐ NON

Vos remarques ou commentaires :

COMPTE-RENDU A ENVOYER à minibasketcd06@gmail.com
 après chaque concentration accompagné de la facture du goûter, des listings
 d'équipes, photos, etc.