



**Comité du Rhône et Métropole de
Lyon de Basket Ball
1 – 3 rue colonel Chambonnet
69500 BRON**

Objet : SERIES 3X3 – Autorisation Secondaire de Territoire

Monsieur le Président,

Nous attestons que le licencié (NOM + PRENOM)

..... du club (N°ARA + NOM)

..... est autorisé à participer aux SERIES
3X3 avec le club (N°ARA + NOM)

Nous tenant à votre entière disposition pour des compléments d'informations.

Nous vous prions de croire à nos sentiments sportifs les meilleurs.

Président Club

(Signature + Tampon)

Président Club

(Signature + tampon)

Pierre DEPETRIS

Président du Comité
Du Rhône et Métropole
De Lyon

Corinne GLATTARD

Présidente Commission 3X3