



Fiche Inscription Club

CARAVANE DU CHALLENGE BENJAMIN(E)S

Responsable du passage des épreuves au sein du club :

CLUB :

NOM PRENOM :

MAIL :

TELEPHONE :

LIEU DE LA MANIFESTATION :

DATE et HEURES : (indiquer plusieurs souhaits si vous souhaitez le déplacement d'un Conseiller Technique)

-
-
-

Feuille à transmettre au CD69 lors de l'engagement du club

CINQUIN Philippe ctdeveloppement@basketrhone.com