

LIEU :

DATE : HORAIRE :

RESPONSABLE :

TEL : E-MAIL :

CATEGORIE : BABY MINI-POUSSINES MINI-POUSSINS

Nombre d'équipes prévues : Nombre d'équipes présentes:

Liste des clubs présents :

CLUB	Nombre d'équipes	Nombre de joueur(se)s	A prévenu de sa présence : Oui /Non

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

Avez-vous sollicité la presse locale ? OUI NON

S'est-elle déplacée ? OUI NON

Vos remarques ou commentaires :

.....

.....

.....

.....

COMPTE-RENDU À ENVOYER au CD72
 dans la semaine qui suit le rassemblement (accompagné des listings d'équipes, articles de presse, photos...)
CD Basket 72 - Commission Mini basket
29 Boulevard Saint Michel
72000 LE MANS
[**secretariat@basketsarthe.org**](mailto:secretariat@basketsarthe.org)