

COMPTE RENDU INTERCLUBS

DATE LIEU

TITRE

OBJECTIFS

CATEGORIES D'AGE CONCERNEES

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS*

***détails** à reporter en feuille annexe

CLUBS INVITES

NOMBRE DE CLUBS PRESENTS

TYPE DE MANIFESTATION
(rencontre en poules, entraînement,
jeux éducatifs)

RESPONSABLE DE LA JOURNEE

ENCADREMENT

TYPE DE RECOMPENSE

PRESENCE DU MEDECIN oui non

CADRE RESERVE AU COMITE 85

Documents joints

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES