



FICHE BILAN RASSEMBLEMENT MINI



LIEU :			
DATE :		HORAIRE :	
RESPONSABLE :			
TEL :		E-MAIL :	
CATEGORIE :	U7	U9 F	U9M

Nombre d'équipes prévues :

Nombre d'équipes présentes :

Liste des clubs présents

CLUB	NBRE D'EQUIPES	NBRE DE JOUEURS	A PREVENU DE SA PRESENCE : 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 A RENVOYER AU CD 94 – 4 Rue Suchet 94700 MAISONS ALFORT LA SEMAINE QUI SUIT LE RASSEMBLEMENT ACCOMPAGNE DE PHOTOS, ARTICLE DE PRESSE, LISTING