

Formulaire de participation - Témoignages

Prénom : – Division : – Département du club :

Expérience vécue :

• en match :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

• en entrainement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

• en tournoi :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A retourner à l'adresse mail de la commission Démarche Citoyenne :

citoyennete@basketrhone.com