**

Comité De la Manche Basketball

Saison 2024-2025

Feuille d’Engagement Mini Basket 1er Phase Secteur SUD

A retourner pour le vendredi 20 Septembre 2024 dernier délai (par email : ramy.ctcd50@gmail.com)

CLUB : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et Prénom Responsable Mini Basket : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. @ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Engagement Sud U7*

*Plateaux ET Ateliers (3 plateaux dans l’année)*

*Vous avez une catégorie U7 dans votre club* **Oui : ⁫ Non : ⁫**

**Si oui, nous vous invitons à compléter le tableau qui suit.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | | **Niveau** | | **Coordonnées Entraîneur/Encadrant/Bénévole par équipe** | |
| **Equipe** | **Filles** | **Garçons** | **Débutant** | **Débrouillé** | **Nom Prénom/Tél/email** | **Numéro de licence** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

Feuille d’Engagement Mini Basket 1er Phase Secteur SUD

A retourner pour le vendredi 20 Septembre 2024 dernier délai (par email : ramy.ctcd50@gmail.com)

CLUB : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et Prénom Responsable Mini Basket : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. @ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Engagement Sud U9*

*Plateaux en 4c4 à privilégier ou 3c3*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | | **Niveau** | | **Coordonnées Entraîneur/Encadrant/Bénévole par équipe** | |
| **Equipe** | **Filles** | **Garçons** | **Débutant**  **Débrouillé** | **Confirmé** | **Nom Prénom/Tél/email** | **Numéro de licence** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

Feuille d’Engagement Mini Basket 1er Phase Secteur SUD

A retourner pour le vendredi 20 Septembre 2024 dernier délai (par email : ramy.ctcd50@gmail.com)

CLUB : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et Prénom Responsable Mini Basket : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. @ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*1 Seul Plateau date le 5/10/2024*

*Engagement championnat après les vacances de la Toussaint*

*U11 en 4c4 (secteur Sud)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | | **Niveau** | | **Coordonnées Entraîneur/Encadrant/Bénévole par équipe** | |
| **Equipe** | **Filles** | **Garçons** | **Débutant**  **Débrouillé** | **Confirmé** | **Nom Prénom/Tél/email** | **Numéro de licence** |
| **U11 Filles** |  |  |  |  |  |  |
| **U11 Mixtes** |  |  |  |  |  |  |
| **U11** |  |  |  |  |  |  |

*Merci de nous indiquer si vous avez une équipe composée de filles*