



# RENCONTRE ECOLE DE BASKET DEPARTEMENTALE 2024 - 2025



**LISTE DES PARTICIPANTS AU PLATEAU de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.**

*Ce document est à remettre OBLIGATOIREMENT au responsable  
du Club Organisateur dès votre arrivée*

**CLUB DE :**

**EQUIPE 1            couleur : -----**

CATEGORIE : BABY BASKET – DEBUTANT		
NOMS	PRENOMS	N° de LICENCE

**EQUIPE 2            couleur : -----**

CATEGORIE : BABY BASKET – DEBUTANT		
NOMS	PRENOMS	N° de LICENCE

**EQUIPE 3 :            couleur : -----**

CATEGORIE : BABY BASKET – DEBUTANT		
NOMS	PRENOMS	N° de LICENCE

**EQUIPE 4            couleur : -----**

CATEGORIE : BABY BASKET – DEBUTANT		
NOMS	PRENOMS	N° de LICENCE

Responsable de l'école visiteuse : Nom	Prénom
N° de licence	