

LIEU : .....

DATE : ..... HORAIRE : .....

RESPONSABLE : .....

TEL : ..... E-MAIL : .....

CATEGORIE :             BABY                       MINI-POUSSINES                       MINI-POUSSINS

Nombre d'équipes prévues : .....                      Nombre d'équipes présentes: .....

Liste des clubs présents :

CLUB	Nombre d'équipes	Nombre de joueur(se)s	A prévenu de sa présence : 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 À ENVOYER au CD72**  
 dans la semaine qui suit le rassemblement (accompagné des listings d'équipes, articles de presse, photos...)  
**CD Basket 72 - Commission Mini basket**  
**32 rue Paul Courboulay - BP 22205**  
**72002 LE MANS Cedex 1**  
**[secretariat@basketsarthe.org](mailto:secretariat@basketsarthe.org)**