



COMITÉ DE VAUCLUSE

Acteur départemental du Basket-ball

INSCRIPTION DES EQUIPES U11 A U15 AUX PLATEAUX DE BRASSAGE

Merci de compléter le tableau suivant pour l'inscription des équipes aux plateaux de brassage.

Merci d'indiquer également si vous pouvez accueillir un ou plusieurs plateaux sur les dates indiquées.

Ce document est à renvoyer aux adresses suivantes :

cte-vaucuse-basket-ball@orange.fr

commissionsportive84@gmail.com

Ce document peut être complété en plusieurs fois (si les informations pour la première date sont connues vous pouvez d'ores et déjà nous le transmettre, les dates suivantes feront l'objet d'un nouvel envoi de votre part une fois complétées).

Date du plateau de brassage	Équipes Féminines que je souhaite inscrire à ce plateau	Équipes Masculines que je souhaite inscrire à ce plateau	Je souhaite accueillir à cette date :	En cas de possibilité d'accueillir, merci d'indiquer le gymnase, le jour et horaires de disponibilité (que soit le matin ou l'après-midi) et les catégories souhaitées
23-24/09	<input type="checkbox"/> U11 Nombre : <input type="checkbox"/> U13 Nombre : <input type="checkbox"/> U15 Nombre :	<input type="checkbox"/> U11 M Nombre : <input type="checkbox"/> U13 M Nombre : <input type="checkbox"/> U15 M Nombre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
30/09 - 01/10	<input type="checkbox"/> U11 Nombre : <input type="checkbox"/> U13 Nombre : <input type="checkbox"/> U15 Nombre :	<input type="checkbox"/> U11 M Nombre : <input type="checkbox"/> U13 M Nombre : <input type="checkbox"/> U15 M Nombre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
07-08/10	<input type="checkbox"/> U11 Nombre : <input type="checkbox"/> U13 Nombre : <input type="checkbox"/> U15 Nombre :	<input type="checkbox"/> U11 M Nombre : <input type="checkbox"/> U13 M Nombre : <input type="checkbox"/> U15 M Nombre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
14-15/10	<input type="checkbox"/> U11 Nombre : <input type="checkbox"/> U13 Nombre : <input type="checkbox"/> U15 Nombre :	<input type="checkbox"/> U11 M Nombre : <input type="checkbox"/> U13 M Nombre : <input type="checkbox"/> U15 M Nombre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	