

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX INTERCLUBS D'HIVER 2011-2012

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| Nom du club : | Responsable principal : |
| Adresse du responsable principal : | |
| Tél privé / bureau : | E-mail : |
| Remarques : | |

| | | | |
|---|----------|-----------------|--|
| CATEGORIE DEMANDEE : | | DIVISION | |
| Nom et prén. du Capitaine | | | |
| Rue & N° - CP et localité | | | |
| Tél privé/bureau | E-mail : | | |
| DESIDERATA DE TERRAINS, DE CALENDRIER ET D'HORAIRE | | | |
| Centre(s) demandé(s) : | | | |
| | | | |
| Dates à éviter : | | | |
| | | | |
| | | | |
| Divers : | | | |

| | | | |
|---|----------|-----------------|--|
| CATEGORIE DEMANDEE : | | DIVISION | |
| Nom et prén. du Capitaine | | | |
| Rue & N° - CP et localité | | | |
| Tél privé/bureau | E-mail : | | |
| DESIDERATA DE TERRAINS, DE CALENDRIER ET D'HORAIRE | | | |
| Centre(s) demandé(s) : | | | |
| | | | |
| Dates à éviter : | | | |
| | | | |
| | | | |
| Divers : | | | |

Document à renvoyer avant le 16 septembre 2011 à
 Joseph Quairia Rue Oscar Genot, 11B à 5020 Flawinne
Tél et Fax : 081 73 38 88 GSM : 0473 672 466
 EM : josquairia@hotmail.com