**OPERATION BASKET DECOUVERTE 2017 / 2018**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**Centre de loisirs :** .................................................................................................................

**Adresse :** ...............................................................................................................................

**Code Postal :** ........................................................................................................................

**Ville :** .....................................................................................................................................

Représenté par

**Nom :** .....................................................................................................................................

**Prénom :** ...............................................................................................................................

**Tél :** ........................................................................................................................................

**@:** ....................................................................................................................................

**Fonction :** ..............................................................................................................................

Souhaite participer à l'Opération Basket Découverte pendant les vacances scolaires de :

Toussaint Noël Février Pâques

Été

Dates proposées : ..................................................................................................................

Horaires demi-journée : .........................................................................................................

Age des enfants : ...................................................................................................................

Nombre d’enfants : .................................................................................................................

Signature et cachet de l'organisme

A retourner par mail (developpement09basket@gmail.com) ou par courrier :



Comité Départemental de Basket-ball de l'Ariège – Pascal DREVET

Maison des Associations

7 bis rue Saint Vincent – BP 20 170

09 104 PAMIERS Cedex