# SECTEUR MINI BASKET

## FICHE DE VÉRIFICATION DES LICENCES
## CATÉGORIE U9

BOUCHES-DU-RHÔNE
BASKET BALL

Lieu du plateau : ....................

Date : ...................................

Nombre de participants : .........

Nombre d'équipes: ..................

| | Nom et prénom | N° de licence F.F.B.B |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

☑ Participant au plateau

Cocher la première case des licencié U7 de votre club qui participent à ce plateau.

Mini Basket
Fédération Française de BasketBall

Nom, prénom et signature du référent Mini Basket au club ou à défaut, de la personne chargée de coordonner les actions du club sur ce plateau.

| |
|---|
| |
| Signature: |