



FICHE D'INSCRIPTION

17^{ème} **BABYBASKET EN FETE** **le Dimanche 01 juin 2008**

Salle Polyvalente – 2, rue de la Fraternité - 69740 GENAS

Nom de l'association :

Nom de l'adulte responsable **BABY** de l'Association :

Son Adresse :



..... E.Mail :

Inscrivez le nombre de joueur(se)s :

Merci de regrouper les joueur(se)s par niveau de jeu (ou de maturité) et pas forcément par année d'âge

- Microbaby : les plus débutants et/ou les plus « timides »
- Babypro : les plus expérimentés et/ou les plus « fonceurs »

	Nombre d'enfants *	Nom du ou des Accompagnateurs
Microbaby		
Babypro		

* il n'y a pas de nombre minimal

Les responsables de club doivent, dès leur arrivée, se présenter à l'accueil

Il est souhaitable que chaque club prévoit au moins une personne (adulte ou jeune) pour animer un atelier

Inscrivez ci-dessous les noms, prénoms et âge

Nom	Prénom	Age

LIGUE REGIONALE DU LYONNAIS DE BASKET BALL

89, avenue Maréchal Foch – 69110 STE FOY LES LYON – Tél.04.72.57.85.20 – Fax.04.72.57.85.21

E.mail : basketly@wanadoo.fr - site internet : <http://perso.wanadoo.fr/basketly>