**INTERCLUBS JEUNES - SAISON 2018/2019**

**Responsable Jeunes et/ou Responsable Interclubs Jeunes**

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

**Gymnase de réception**

Nom du complexe :

Adresse :

**Jour & Horaires**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JOUR** | **MATIN** | | **APRES-MIDI** | | **JOURNE** | |
|  | **OUI/NON** | **Plage horaire possible** | **OUI/NON** | **Plage horaire possible** | **OUI/NON** | **Plage horaire possible** |
| **SAMEDI** |  |  |  |  |  |  |
| **DIMANCHE** |  |  |  |  |  |  |

**Date de réception**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JOURNEE - DATE** | **DISPONIBILITES OUI/NON** | **COMMENTAIRES** |
| **J1 - 01 & 02 décembre 2018** |  |  |
| **J2 - 27 janvier 2018** |  |  |
| **J3 - 16 & 17 mars 2018** |  |  |
| **Finale – 12 mai 2018** |  |  |