



## CLUB D'ACCUEIL

### PHASE DEPARTEMENTALE PAR POULE

**Document à renvoyer avant le 15 Février 2019**

### (Document n°2)

CLUB : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

TELEPHONE PORTABLE: | | | | |

ADRESSE MAIL : .....@.....

Souhaitez-vous être club d'accueil de la phase départementale par poule du  
**15 Mars au 12 Avril 2019**

OUI       NON

HORAIRES: .....