



Saison :

2	0	1	9	-	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ce document doit être remis au secrétariat* avant le 09/06/2019

* à renvoyer à Fédération Borraine FS, 183 Avenue Dr Schweitzer / 7340 Colfontaine
 ou en PDF à secretariat@fbfs.be

A FAIRE REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE LA SALLE

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Salle de :

Tél : /

marque mon accord sur la réservation de la salle par Monsieur et représentant le club de :

Nom :

Prénom :

Nom complet du club

Pour l'horaire suivant :

Jour :

Heure : H

En alternance avec :

Nom complet du club

Afin d'éviter toute méprise, veuillez entourer les semaines réservées au club

26/08/2019

02/09/2019	09/09/2019	16/09/2019	23/09/2019	30/09/2019
07/10/2019	14/10/2019	21/10/2019	28/10/2019	
04/11/2019	11/11/2019	18/11/2019	25/11/2019	
02/12/2019	09/12/2019	16/12/2019	23/12/2019	30/12/2019
06/01/2020	13/01/2020	20/01/2020	27/01/2020	
03/02/2020	10/02/2020	17/02/2020	24/02/2020	
02/03/2020	09/03/2020	16/03/2020	23/03/2020	30/03/2020
06/04/2020	13/04/2020	20/04/2020	27/04/2020	
04/05/2020	11/05/2020			

Fait à :

le

 / / 2019

Cachet de la salle :

Signature du Responsable :