



Saison :

2	0	2	3	-	2	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ce document doit être remis au secrétariat* avant le 15/06/2023

* 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

28/08/2023

04/09/2023	11/09/2023	18/09/2023	25/09/2023	
02/10/2023	09/10/2023	16/10/2023	23/10/2023	30/10/2023
06/11/2023	13/11/2023	20/11/2023	27/11/2023	
04/12/2023	11/12/2023	18/12/2023	25/12/2023	
01/01/2024	08/01/2024	15/01/2024	22/01/2024	29/01/2024
05/02/2024	12/02/2024	19/02/2024	26/02/2024	
04/03/2024	11/03/2024	18/03/2024	25/03/2024	
01/04/2024	08/04/2024	15/04/2024	22/04/2024	29/04/2024
06/05/2024	13/05/2024	20/05/2024	27/05/2024	

Fait à :

le

 / / 2 0 2 3

Cachet de la salle :

Signature du Responsable :