



SEMAINE EUROPEENNE DU FOOTBALL 2017

FICHE ORGANISATION

Nom du Responsable :

Dépt. / Région :

Nom Association ou Établissement :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Je souhaite organiser* :

PLATEAU / TOURNOI

TESTS

* rayer une mention si nécessaire

OUI

ADHESION SO France*

NON

*cochez les cases correspondantes

Site sportif (salle municipale, salle établissement, etc..) :

Date du plateau :

Catégories d'âge	8-11 ans	12-15 ans	16-21 ans	22 ans et +	Unifié (avec milieu ordinaire)	
*Nombre d'équipes au tournoi					OUI	NON
*Nombre participants Tests					OUI	NON

* estimation

A retourner :

Mail : alain.generaux@orange.fr



Special Olympics
**EUROPEAN
FOOTBALL WEEK**
27 May - 4 June | 2017

