**REBONDIR APRES LA CRISE SANITAIRE**

**ANTICIPER LA REPRISE DE L’ACTIVITE DE MON CLUB**

**Club** ………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

Adresse …………………………………….…………………………………………………….……………………………………………………..

CP …………….….……………………………………. Ville…………………………………………..……………………………………………..

Tél……………………….………………………………Mobile …………………………………………………………………………..……...…

Participant 1…………………………………………………………………………………………………………....................................

E-mail ……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

Participant 2…………………………………………………………………………………………………............................................

E-mail ……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

Participant 3…………………………………………………………………………………………………………....................................

E-mail ……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

**Choix de la session**

Jeudi 22, 29 octobre, 5, 12, 19, 26 novembre, 3 décembre 2020

Démarrage à 10h00 - Fin à 12h00

Démarrage à 15h00 - Fin 17h00

Démarrage à 19h00 - Fin 21h00

**Cachet et signature**