

**FICHE NAVETTE CLUB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DU CLUB : | | |
|  | | |
| **REFERENT** | **NOM :** |  |
| **PRENOM :** |  |
| **TELEPHONE :** |  |
| **ADRESSE MAIL** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOS BESOINS URGENTS DU DEBUT DE SAISON** (cocher les cases en fonction de vos besoins) | | | |
|  | | | |
| ***« MATERIEL »*** | Ballons T3  Ballons T4  Ballons T5  Plots  Sacs à ballons  Mini-Buts  Chasubles  Coupelles  Piquets  Constrifoot  Cerceaux  Ballons futsal   |  |  | | --- | --- | | Autres : |  | | | |
|  |  | | |
| ***« INFRASTRUCTURES »*** | Terrain  Vestiaire  Club House  Buts à effectif réduit  Terrain à effectif réduit | | |
|  | | | |
| ***«ENCADREMENT »*** | Entraînement  Plateaux  Critérium  Educateur / Educatrice  Référent Accueil  Accompagnateur / accompagnatrice d’équipes  Préciser la ou les catégories : | | |
|  | | | |
| ***« FONCTIONNEMENT»*** |  | Réunion parents  Licences  Formation  Autres  Relation avec les partenaires institutionnelles (mairie, établissements scolaires) | |
|  | | | |
| ***« AUTRES »*** | Préciser l’objet | |  |

**LE CLUB SOLLICITE UN RENDEZ-VOUS :**  OUI  NON

***Proposition n°1 date :***  :

***Proposition n°2 date :***  :

***Proposition n°3 date :***  :

***Contact Département Technique :***

***Remarques :***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |