

Nom : _____

Prénom : _____

Equipe : _____

Résultat : 

A compléter de manière très lisible // Merci à nos joueurs (joueuses) de remettre cette feuille, dûment complétée, à leur entraîneur **dès le mois de décembre 2025 ou l'apporter le jour du Basketon** // Attention : facturation d'un montant minimal de CHF 20.00 par parrainage // Chaque tireur dispose de deux ballons et de 5 minutes pour ses lancers-francs, avec le concours de deux passeurs

	NOM	PRENOM(S)	ADRESSE	NPA	LOCALITE	Montant par panier marqué	Forfait (Min. CHF 20.00)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							