



Saison :

2	0	2	5	-	2	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ce document doit être remis au secrétariat* avant le 15/06/2025

* 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

25/08/2025

01/09/2025	08/09/2025	15/09/2025	22/09/2025	29/09/2025
06/10/2025	13/10/2025	20/10/2025	27/10/2025	
03/11/2025	10/11/2025	17/11/2025	24/11/2025	
01/12/2025	08/12/2025	15/12/2025	22/12/2025	29/12/2025
05/01/2026	12/01/2026	19/01/2026	26/01/2026	
02/02/2026	09/02/2026	16/02/2026	23/02/2026	
02/03/2026	09/03/2026	16/03/2026	23/03/2026	30/03/2025
06/04/2026	13/04/2026	20/04/2026	27/04/2026	
04/05/2026	11/05/2026	18/05/2026	25/05/2026	

Fait à :

le / / 2025

Cachet de la salle :

Signature du Responsable :