

SEMAINE BOULISTE

F.F.P.J.P

DEMANDE DE SEMAINE BOULISTE POUR 2026

SECTEUR (1)

OUEST

CENTRE

EST

SOCIETE

N° AFFILIATION

NOMBRE DE TERRAINS
DISPONIBLES DANS LE
CLOS

NOMBRE DE TERRAINS
ECLAIRES

NOMBRE DE TERRAINS DISPONIBLES A
PROXIMITE IMMEDIATE DU CLOS

Détail des concours demandés :

Date	Formule	Horaire	Libellé Concours	Dotation	Fédéral oui/non

Sur chaque concours fédéral les frais du délégué Gestionnaire Table de Marque et de(s) l'arbitre(s) seront à la charge de l'organisateur

Le CLUB fournira un délégué un(e) délégué(e) apte à gérer un concours (1)

OUI

NON

Si OUI, NOM de ce (cette) délégué(e):.....

SIGNATURE du PRESIDENT & CACHET du CLUB (obligatoires)

A retourner au CDAM de préférence par mail avant le 15 NOVEMBRE :
cdamcdfcalendrier@gmail.com et à **cd06@petanque.fr**

(1) rayer la mention inutile

IMPERATIF: Personne à contacter par les responsables du C.D.A.M. lors de l'établissement du calendrier

NOM:.....Tél (perso).....