

DÉCLARATION DE FERMETURE DE SALLE

Le formulaire est à renvoyer aux adresses suivantes : 5300000@ffhandball.net et 5300000.coc@ffhandball.net

NOM DU CLUB :	
---------------	--

N° CLUB :	
-----------	--

GYMNASE N°1 :

Nom de la salle :	
Adresse :	
Date de fermeture :	
Date de réouverture ou durée de fermeture :	

GYMNASE N°2 :

Nom de la salle :	
Adresse :	
Date de fermeture :	
Date de réouverture ou durée de fermeture :	

GYMNASE N°3 :

Nom de la salle :	
Adresse :	
Date de fermeture :	
Date de réouverture ou durée de fermeture :	

SIGNATURE

NOM - Prénom	Date