



DEMANDE D'INTERVENTION D'UN CONSEILLER TECHNIQUE DÉPARTEMENTAL CD33

CLUB ou REGROUPEMENT :

Demandeur :

Téléphone :

Date de la demande :

Dates de l'intervention :

Lieu de l'intervention :

Description des besoins :

Objectifs :

Public :

Catégories :

Demande à envoyer au CD33 : Courriel : agentssportifs.cd33rugby@gmail.com

Validation CD33