******Dossier « Action Octobre Rose » 2024**

Nom du club : N° d’affiliation :

Niveau de Compétition :

Nombre de licenciés :

Président(e)

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Tél :

Responsable action :

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Tél :

Public concerné : Nombre :

Date et descriptif de l’action : (Joindre documents, photos….)

**A retourner par mail (****district@foot16.fff.fr****) avant le 15 novembre 2024**.