



RAPPORT D'ACTIVITÉ INITIATION / RÉCRÉATION
SAISON 2010-2011

| TYPE D'ACTIVITÉ : | initiation | récréation |
|---|-------------------|-------------------|
| DATE : | | |
| HEURE : | | |
| DURÉE : | | |
| LIEU : | | |
| ADRESSE : | | |
| # DE PARTICIPANTS : | | |
| GROUPE D'ÂGE : | | |
| NOM ET # DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE RESSOURCE : | | |
| CLUB À CRÉDITER : | | |
| ANIMATEUR : | | |
| SIGNATURE : | | |

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli via courriel à kenpiche@fqbo.qc.ca ou fax (514) 254-2144 ou par la poste à l'adresse suivante :

Boxe-Québec
4545, avenue Pierre De-Coubertin
C.P. 1000, succursale M
Montréal, Québec H1V 3R2

Note : Vous pouvez obtenir ce formulaire en version Microsoft Word en écrivant un courriel à l'adresse suivante : info@fqbo.qc.ca