Ligue des Associations Sportives Estudiantines Luxembourgeoises
League of the Luxembourg Students' Associations
Luxemburger Studentensportverband
lasel@education.lu / www.lasel.lu

BASKETBALL

L-3333 HELLANGE
53, Beetebuergerstrooss
Tél. 621 710 336
Email: hoffmann.marc@education.lu

A V I S

aux Dirigeants des Associations Sportives Estudiantines

Objet: ***Championnats de Basketball Minimes open Jeunes Filles***

J'ai l'honneur de vous informer que ces championnats auront lieu le **15 mai 2014 à l'AL.**

Veuillez prendre note des dispositions suivantes:

1. Sont qualifiés les élèves J.F. de la catégorie d'âge Minimes (2000 et 2001) munis d'une licence de la LASEL (fiche de licences à présenter).

2. Chaque association pourra inscrire **tout au plus 2 équipes, chaque équipe doit être accompagnée d'un coach**. Chaque équipe qui est composée uniquement de filles **doit donc présenter que des filles sur la feuille de match ainsi que sur le terrain**.

3. La formule du championnat sera fonction du nombre des équipes engagées.

4. Les rencontres seront jouées avec application des règlements de la FLBB et de la LASEL.

5. Le programme détaillé sera établi après la clôture des engagements et communiqué aux équipes engagées. Les engagements par écrit (voir fiche ci-après) doivent parvenir au soussigné directeur sportif pour le **mardi 13 mai 2014 au plus tard par voie électronique (e-mail).**

6. **Les différentes tâches nécessaires au bon déroulement du championnat Minimes open Jeunes Filles (feuille de match, chrono, arbitrage) seront réparties ultérieurement entre les accompagnateurs et les responsables de la LASEL. Vous êtes donc priés de venir en tenue sportive et de vous munir d'un sifflet ! Prière de ramener un ballon pour l'échauffement. Le coup d'envoi est prévu pour 14.00 heures.**

Pierre Becker / Marc Hoffmann
Directeurs sportifs " Basketball"

L'Association sportive d _____

participera au (x) Championnat (s) de Basketball
Minimes open Jeunes Filles avec :
Équipe 1 : _____
Équipe 2 : _____

Nbre. de licenciés*	Nbre. de N.A.*

_____
Signature de l'Administrateur

***Ces renseignements sont absolument nécessaires et serviront à équilibrer les différentes poules.**