



# Activités sportives

## Pour qui ?

Prénom : .....

N° licence : .....

Jours et heures d'entraînement :

H	L	M	M	J	V	S	D

Certificat médical : ...../...../.....

Valable 3 ans

## Quoi ?

Sport : .....

Adresse : .....

Site internet : .....

Identifiant : .....

Commentaire : (tenue de sport, accessoires, ...)

.....

.....

## Pour qui ?

Prénom : .....

N° licence : .....

Jours et heures d'entraînement :

H	L	M	M	J	V	S	D

Certificat médical : ...../...../.....

Valable 3 ans

## Quoi ?

Sport : .....

Adresse : .....

Site internet : .....

Identifiant : .....

Commentaire : (tenue de sport, accessoires,...)

.....

.....

## Pour qui ?

Prénom : .....

N° licence : .....

Jours et heures d'entraînement :

H	L	M	M	J	V	S	D

Certificat médical : ...../...../.....

Valable 3 ans

## Quoi ?

Sport : .....

Adresse : .....

Site internet : .....

Identifiant : .....

Commentaire : (tenue de sport, accessoires,...)

.....

.....

