



# 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 : .....

Commentaires : (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 : .....

Commentaires : (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 : .....

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

.....

.....

.....

.....

