

ENTRAINEURS

A renvoyer à richard.cursaz@athle.org

Nom :

Prénom :

N° licence :

Club :

Département :

Adresse mail :

Téléphone :

Catégorie d'âge ou spécialité :

Créneaux d'entraînements :

.....

.....

Diplomé : OUI (Quel diplôme)

NON (Quelles sont vos attentes pour être diplômé ?)

.....