



Filière Fédérale de Formation

Initiateur de Club

Stagiaire 1 - Numéro de licence :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Mail :

Stagiaire 2 - Numéro de licence :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Mail :

Stagiaire 3 - Numéro de licence :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Mail :

RESPONSABLE DE LA FORMATION :

Sonia SELLIER (DTA du Comité Oise TT)

sonia.sellier@gmail.com