



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 (Directrice Technique du Comité Oise TT)
sonia.sellier@gmail.com