

DESIGNATION DU CORRESPONDANT TECHNIQUE

NOM
PRENOM

ADRESSE
TEL

DIPLÔME
E MAIL:

DEMANDE D'INTERVENTION D'UN CADRE TECHNIQUE

CLUB :

	1	2	3	4
EQUIPE CONCERNEE				
NOMS DES EDUCATEURS				
DATES ET HEURES D'ENTRAINEMENT				
LIEU D'ENTRAINEMENT				
DATE D'INTERVENTION SOUHAITEE				
THEME D'INTERVENTION SOUHAITE				
COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER				