

## EMARGEMENT – Zone des entraîneurs

Date :		Horaire : Matin      Midi      Soir			Thématique	
		De                      A                      Durée :				
Lieu :				Formateur : Nom Prénom et signature		
<b>Coordonnées participant (e)</b>						
NOM	Prénom	Structure (club)	Signature	En formation (préciser la formation)	Recyclage (niveau 4 - préciser)	Auditeur libre (mettre une croix)

## EMARGEMENT – Zone des entraîneurs

NOM	Prénom	Structure (club)	Signature	En formation (préciser la formation)	Recyclage (niveau 4 - préciser)	Auditeur libre (mettre une croix)