



FEUILLE PARTICIPATION SAISON 2019/2020



BABY

Je soussigné(e) responsable du groupement sportif
de

Se propose ou non pour **l'ANIMATION** :

Animation du	Volontariat pour l'organisation	Organisation		Engagement	Participation	Nb. BB
16/11/2019	Avant le 19/10/2019	OUI - NON		Avant le 27/10/2019	OUI - NON	
18/01/2020	Avant le 20/12/2019	OUI - NON		Avant le 05/01/2020	OUI - NON	
14/03/2020	Avant le 28/02/2020	OUI - NON		Avant le 01/03/2020	OUI - NON	

Déclare s'engager pour la(es) **RENCONTRES**:

Rencontre du	Engagement	Nombre d'engagements		Simple		Triangulaire	
		3 c 3	4 c 4	Dom.	Ext.	Dom.	Ext.
14/12/2019	Avant le 24/11/2019						
01/02/2020	Avant le 19/01/2020						
04/04/2020	Avant le 16/03/2020						
16/05/2020	Avant le 04/05/2020						
06/06/2020	Avant le 20/05/2020						

Dont le niveau collectif estimé est : BON MOYEN MODESTE DEBUTANT

Remarque(s) particulière(s) :

FNMB : à venir

Informations complémentaires

(si l'entraîneur ou le coach est mineur)

Entraîneur :

Coach :

Personne accompagnante :

Nom : Nom : Nom :

Prénom : Prénom : Prénom :

n° licence : n° licence : n° licence :

Adresse : adresse : adresse :

tél.&/ou portable : tél et/ou portable : tél et/ou portable :

E-mail : E-mail : E-mail :

Niveau de formation : Niveau de formation : Niveau de formation :

Année de réalisation : Année de réalisation : Année de réalisation :

Souhaitez-vous suivre une formation complémentaire ?

oui non

oui non

oui non

Fait à Le

Signature et cachet du Groupement Sportif