

JOURNÉE DÉTECTION

INSCRIPTION

ATHLÈTE

NOM :

PRÉNOM :

ÂGE ET DATE DE NAISSANCE :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

CLUB ACTUEL :

RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

PRÉNOM :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

Pour quelles raisons aimerais-tu intégrer l'EESA ?

Entraînements :

- de septembre à juin
- de décembre à mars
- pendant les vacances scolaires

encadrement sur les compétitions

- championnats régionaux
- championnat de France
- Pro Junior

voyage à l'étranger

autres :

