

COACHING INDIVIDUEL

BULLETIN D'INSCRIPTION SXT

DATE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

EMAIL :

PHONE :

SPORT(S) PRATIQUE(S) :

AVEZ-VOUS UNE LICENCE SPORTIVE ?

SI OUI, VEUILLEZ INDIQUER LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSOUS :

- CLUB :
- DISCIPLINE :
- NUMERO DE LICENCE :

OBJECTIF(S) :

FORMULE CHOISIE :

SIGNATURE

SPORTXTEAM