



**JOURNEE NATIONALE DES
DEBUTANTS**



NOM DU CLUB : _____

NOM ET PRENOM DE L'EDUCATEUR : _____

NUMERO de LICENCE : _____

N°	NOM	PRENOM	N° DE LICENCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Signature de l'éducateur