

FICHE DE VŒUX 2021 – 2022

Pass sanitaire obligatoire

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse (N°, rue, code postal, ville) :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Choix 1	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 2	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 3	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 4	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 5	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 6	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>
Choix 7	<u>Jour :</u>	<u>Heure :</u>	<u>Cours :</u>	<u>Educateur sportif :</u>	<u>Salle :</u>