**Nom du club omnisports** : ……………………………………………………………………………………………………………….......

**Module de formation** : …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Liste des participants du club :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom /Prénom des participants** | **Section** | **Poste**  *(si éducateur, précisez le(s)*  *diplôme(s))* | **Téléphone** | **Adresse email** |
| **PARTICIPANT 1** |  |  |  |  |  |
| **PARTICIPANT 2** |  |  |  |  |  |
| **PARTICIPANT 3** |  |  |  |  |  |
| **PARTICIPANT 4** |  |  |  |  |  |
| **PARTICIPANT 5** |  |  |  |  |  |

# Nom / Prénom du président du club omnisports :

**Date : Signature :**